

Fondo de ayuda para niños con enfermedades catastróficas
(Catastrophic Illness in Children Relief Fund)

Declaración de compra del vehículo

Por la presente declaro, bajo pena y castigo de falso testimonio, que *(cada padre o tutor debería firmar con sus iniciales cada uno de los cuatro puntos listados):*

1. ____ / ____ El vehículo fue pagado por el padre o tutor. Si se financió, el padre o tutor paga las cuotas mensuales del vehículo.

2. ____ / ____ Tenemos un vehículo que se destina exclusivamente a uso personal mío o de mi familia.

3. ____ / ____ El vehículo se compró (indique todas las opciones que correspondan):
____ porque mi hijo tiene una silla de ruedas que no es plegable
____ porque mi hijo tiene que ser transportado sentado en la silla de ruedas
____ porque mi hijo requiere de un respirador artificial mientras es transportado

4. ____ / ____ Si cualquier otra persona, organización o agencia ha contribuido o planean contribuir al pago del vehículo, se enumeran a continuación. Si no hay otros contribuyentes, por favor firme con sus iniciales las líneas de la izquierda y escriba "NINGUNO" en el espacio provisto más abajo.

¿Ha contribuido alguna otra persona, organización o agencia al pago del vehículo? Si es así, escriba todos los nombres y las cantidades:

Nombre	Cantidad
_____	_____
_____	_____

5. Por favor, adjunte una copia del recibo de compra del vehículo, si no ha enviado una anteriormente.

6. Por favor, adjunte una copia de un cheque cancelado o estado de cuenta bancario indicando que usted hizo o está haciendo el pago.

7. Por favor, adjunte una fotografía del vehículo que muestren las modificaciones que se le han hecho

* * *

Tenga presente que debemos recibir el formulario con la(s) firma(s) original(es); no se aceptan fotocopias o fax.

* * *

Padre/Tutor N.º 1

Padre/Tutor N.º 2:

Firma

Firma

Nombre completo en letras de molde

Nombre completo en letras de molde

Fecha

Fecha