



COMMONWEALTH of VIRGINIA
Department of Health

Virginia Drug Assistance Program

No Income Verification Letter

I understand that _____ is receiving medication assistance

Name of Applicant

from the Virginia Department of Health (VDH). To the best of my knowledge, the applicant has no income and I certify this to be true. I am either providing the applicant with food and shelter or providing the applicant with financial support.

(My relationship to the applicant-for example: friend, cousin)

I am providing (check one):

- Food and Shelter
 Financial Support \$ _____ approximate amount per month

Signature of person providing support

Printed name of person providing support

Address

Telephone number

Date

If you have any questions, please contact VDH at **1-855-362-0658**. Please fax back to **1-804-864-8050** or mail to **Virginia Department of Health, HCS Unit, 1st Floor, James Madison Building, 109 Governor Street, Richmond, Virginia 23219**.



COMMONWEALTH of VIRGINIA
Department of Health

Programa de Asistencia de Medicamentos de Virginia

Carta de Verificación de No Ingresos

Entiendo que _____ está recibiendo asistencia con medicamentos

Nombre del solicitante

del Departamento de Salud de Virginia (VDH). Según mi mejor conocimiento, el solicitante no tiene ingresos y certifico que esto es cierto. Estoy proporcionando al solicitante con alimento y refugio o le estoy proporcionando al solicitante con apoyo financiero.

(Mi relación con el solicitante es por ejemplo: amigo, primo)

Estoy proporcionando (marque uno):

- Alimentos y refugio
- Apoyo financiero \$ _____ cantidad aproximada por mes

Firma de la persona que da el apoyo

Nombre en letra de molde de la persona que da el apoyo

Dirección

Número de teléfono

Fecha

Si tiene alguna pregunta, póngase en contacto con VDH al **1-855-362-0658**. Enviar este documento por fax al **1-804-864-8050** o por correo al **Virginia Department of Health, HCS Unit, 1st Floor, James Madison Building, 109 Governor Street, Richmond, Virginia 23219**.