

FORMA DE VERIFICACION DE INGRESOS/“NINGUN INGRESO”

Esta forma debe ser completada si usted está desempleado, pagado en efectivo o no recibe talones de cheque.

Padre/Guardián: _____

Nombre del Niño: _____ Fecha de Nacimiento del Niño: _____

Estoy Empleado(a).

Trabajo Autónomo (por Cuenta Propia).

Gané \$ _____ de ingresos durante los últimos doce meses.

Nombre de la Compañía /Titulo: _____

Ciudad, Estado, Código Postal: _____

Soy un padre/madre que permanece en casa.

Estoy Desempleado. (Complete la siguiente sección)

Durante los últimos 12 meses ha recibido su familia:

\$ _____ Semanal Quincena Mensual

Child Support? Work First/TANF? ¿Estampillas para la comida/SNAP/EBT?

¿Ingresos de Seguridad Suplementales? ¿Ingresos Administrativos de Seguridad Socia?

¿Compensación de Trabajadores? ¿Pensiones de Jubilación?

¿Ingresos de Alquiler? ¿Beneficios Veteranos/Militares?

Por favor describa como usted ha estado pagando los gastos para las necesidades elementales de su familia como comida, ropa y hogar:

Mi firma abajo certifica que al mejor de mi conocimiento toda la susodicha información es verdadera y exacta.

FIRMA DE PADRE/GUARDIAN: _____ FECHA: _____

Uso solamente de la OFICINA DE ADMINISTRACIÓN: FIRMA DE PERSONAL: _____ FECHA: _____