



Early Learning

Verification of Income

Student Name: \_\_\_\_\_ Date of Birth: \_\_\_\_\_

\*\*\*Please have your employer complete this form\*\*\*

This statement is to confirm that \_\_\_\_\_ receives the following

Name of Employee

Regular pay (before taxes and deductions)

\$ \_\_\_\_\_

- Every week
Every two weeks
Monthly
Annually
Other \_\_\_\_\_

Date of most recent payment: \_\_\_\_\_

Employer Signature

Date

Employer Name

Employer Address

Employer Phone



Early Learning

## Verificación de Ingresos

Nombre del estudiante: \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_

**\*\*\*Pídale a su empleador que complete este formulario\*\*\***

Esta declaración es para confirmar que \_\_\_\_\_ recibe el siguiente  
Nombre del empleado

Ingreso regular (antes de impuestos y deducciones)

\$ \_\_\_\_\_

- Cada semana
- Cada dos semanas
- Mensualmente
- Anualmente
- Otro \_\_\_\_\_

Fecha del pago más reciente: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del empleador

\_\_\_\_\_  
Fecha

\_\_\_\_\_  
Nombre del empleador

\_\_\_\_\_  
Dirección del empleador

\_\_\_\_\_  
Teléfono del empleador

Revised: 02/24/2025