SELF-CERTIFICATION OF INCOME

When no other documentation is available, this form is used to document income. Please record undocumented employment income, non-employment income, periods of zero income or self- declared income for a means-tested governmental program when the application is not available.

A. EMPLOYMENT INCOME

I have no paystubs, receipts, or other documentation of employment **and**

- ☐ My employer has refused or failed to provide requested employment information
- ☐ I have asked that my employer not be contacted to verify my employment information because it would adversely affect my employment
- ☐ Other (Explain)_____

Employer Name			
Employer Address			
Start Date of Work		Rate of pay	$
Work Days		How often are you paid	
Work Hours		Total income from preceding month	$
Description of Work			

B. NON-EMPLOYMENT INCOME

Type of income		Amount of income	$
Who is income for		How often received	

C. ZERO ($0) INCOME

I declare that I currently have zero income from any source. I am meeting my basic needs (housing, food, utilities, and other necessities by:

- ☐ My spouse/partner supports me financially
- ☐ A family member or friend, other than my spouse/partner supports me by providing my basic needs (housing, food, utilities, and other necessities)
- ☐ Other (Explain)_____

I attest and declare under penalty of perjury and the laws of California that the information provided is true and correct.

_____ _____ _____

Print Parent/Guardian Name | Parent/Guardian Signature | Date

Student's Name_____

FOR OFFICE USE ONLY

If applicable staff will include a brief statement attesting to the reasonableness and/or consistency with the community practice of the claims above.

_____

_____

Staff Name _____ Staff Signature _____ Date _____

AUTO-CERTIFICACIÓN DE INGRESOS

Cuando no hay otra documentación disponible, este formulario se utiliza para documentar los ingresos. Registre los ingresos por empleo indocumentados, los ingresos no laborales, los períodos de cero ingresos o ingresos autodeclarados para un programa gubernamental probado por medios cuando la solicitud no está disponible.

A. INGRESOS DE EMPLEO

No tengo talones, recibos u otra documentación de empleo **y**

- ☐ Mi empleador se ha negado o no ha proporcionado la información de empleo solicitada
- ☐ Yo solicite que mi empleador no sea contactado para verificar mi empleo porque afectara mi empleo desfavorablemente
- ☐ Otro (Explica)_____

Nombre del empleador			
Dirección del empleador			
Fecha de inicio del trabajo		Tasa de pago	$
Días de trabajo		Con que frecuencia se paga	
Horas de trabajo		Paga por el mes pasado	$
Descripción del trabajo			

B. INGRESOS NO LABORALES

Tipo de ingresos		Cantidad de ingresos	$
¿Para quién es el ingreso		La frecuencia recibida	

C. CERO ($0) INGRESOS

Declaro que actualmente tengo cero ingresos de cualquier fuente. Estoy satisfaciendo mis necesidades básicas (vivienda, comida, servicios públicos y otras necesidades por:

- ☐ Mi cónyuge/pareja me apoya económicamente
- ☐ Un miembro de la familia o amigo, que no sea mi cónyuge/pareja, me apoya satisfaciendo mis necesidades básicas (vivienda, comida, servicios públicos y otras necesidades)
- ☐ Otro (Explica)_____

I attest and declare under penalty of perjury and the laws of California that the information provided is true and correct.

_____ _____ _____

Escribe Nombre del Padre/Tutor Firma del Padre/Tutor Fecha

Nombre del Estudiante _____

FOR OFFICE USE ONLY

If applicable staff will include a brief statement attesting to the reasonableness and/or consistency with the community practice of the claims above.

_____

_____

Staff Name _____ Staff Signature _____ Date _____