DECLARACIÓN DE INGRESOS

(Para ser llenado solamente por el empleador si es aplicable)

Esta declaración es para confirmar que \_\_\_\_\_\_\_ recibió la siguiente cantidad de   
  **(Nombre del solicitante)**

ingreso bruto antes de deducciones de impuestos, seguro de seguro social, etc. $ .

( ) semanal

( ) cada dos semanas

( ) dos veces al mes

( ) mensual

( ) otro

Por favor indique la fecha del cheque de pago mencionado anteriormente .

Firma del empleador Fecha

Nombre de la compañía/empleador

Domicilio de empleo Código Postal

Ciudad de empleo

Número de teléfono