

Programa de Subsidios del Condado de San Francisco Autodeclaración de Ingresos (02/15/2017)

Bajo pena de perjurio, yo _____ declaro que el promedio de mis ingresos brutos mensuales es \$ _____. Trabajo como _____.

(nombre del padre de familia/encargado) (título del trabajo/posición)

Por favor proporcione su ingreso bruto ajustado de los últimos 4 meses

Mes:				
Ingreso:				

No puedo proveer talones de cheque o una carta de parte de mi empleador por la(s) siguiente(s) razón(es):

- Siento que estaría bajo el riesgo de perder mi empleo si se comunican con mi empleador.
- Mi empleador/clientes me pagan en efectivo o con cheque.
- Soy jornalero(a) / trabajador(a) temporal y mis ingresos varían con la disponibilidad de trabajo.
- Mi único ingreso consiste de manutención infantil: (\$ _____) / manutención conyugal: (\$ _____) que me paga en efectivo o en cheque personal el otro padre o mi cónyuge del cual estoy separado(a) / divorciado(a). *(circule la opción que le corresponde).*
- Un pariente que no es mi cónyuge me mantiene (\$ _____).
Explique: _____
- No tengo ingreso. Mi ingreso es \$0 por la siguiente razón:

SI SU INGRESO ES \$0, por favor explique como se mantiene (p.ej. quién paga las cuentas, cómo consigue comida o necesidades, etc.):

- Mi cónyuge me mantiene económicamente.
- Un pariente, que no es mi cónyuge, me mantiene de la siguiente manera: _____
- Soy menor de edad. A mi me apoya mi familia de la siguiente manera: _____
- Otra razón: _____

- Otra razón (Explique): _____
- YO NO PRESENTÉ una declaración fiscal federal o estatal el año pasado.

Yo afirmo y declaro bajo pena de perjurio y las leyes de California que la Autodeclaración de Ingresos arriba es verdadera y correcta..

Firma del Padre de Familia/Encargado: _____ Fecha: _____

STAFF USE ONLY (see Title 5, §18086 (b(2(F))) & (b(3)))

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

Staff Name: _____ Staff Signature: _____ Date: _____

CASE NOTES