

# Programa de Subsidios del Condado de San Francisco Verificación de Autoempleo (02/15/2017)

Nombre del Padre de Familia/Encargado: \_\_\_\_\_

Nombre Legal de la Compañía (según conforme): \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_ Ciudad/Estado/Código Postal: \_\_\_\_\_

**Complete UNA de las secciones siguientes:**

<p><b>HORARIO FIJO: Días/Horas</b></p> <p>Dom: _____ a _____</p> <p>Lun: _____ a _____</p> <p>Mar: _____ a _____</p> <p>Mie: _____ a _____</p> <p>Jue: _____ a _____</p> <p>Vie: _____ a _____</p> <p>Sab: _____ a _____</p>	<p><b>O</b></p>	<p><b>HORARIO VARIABLE:</b></p> <p>Horas trabajadas por semana: _____ a _____ Min Max</p> <p>Horas trabajadas por día:</p> <p>Dom: _____ a _____</p> <p>Lun: _____ a _____</p> <p>Mar: _____ a _____</p> <p>Mie: _____ a _____</p> <p>Jue: _____ a _____</p> <p>Vie: _____ a _____</p> <p>Sab: _____ a _____</p>
--	-----------------	--

**Escriba una declaración breve en la cual describe la naturaleza de su trabajo y las horas necesidad que usted está solicitando:**

**Sueldo \$ \_\_\_\_\_ por hora / día / semana / mes (seleccione uno) Forma de Pago: CHEQUE o EFECTIVO**

**Ingreso Mensual Bruto: \_\_\_\_\_**

<p><i><b>Yo proveeré / adjuntaré documentación para soportar las horas de necesidad solicitadas:</b></i> <i>(seleccione lo que le corresponda)</i></p> <p>_____ Un mes de documentación con registros de citas, trabajo o kilometraje</p> <p>_____ Un mes de recibos de clientes</p> <p>_____ Una lista con los nombres de clientes e información de contacto</p> <p>_____ Otra _____</p>	<p><i><b>Yo proveeré / adjuntaré documentación para soportar que yo recibo ingresos:</b></i> <i>(seleccione lo que le corresponda)</i></p> <p>_____ Una carta de parte de mis clientes, verificando el trabajo que yo les proveo</p> <p>_____ Una copia de mi declaración fiscal más reciente y un estimado de mis ingresos actuales</p> <p>_____ Mi libro de cuentas, recibos, o registro de negocios del mes pasado</p> <p>_____ Otra _____</p>	<p><i><b>Yo proveeré / adjuntaré documentación para soportar que mi negocio existe:</b></i> <i>(seleccione lo que le corresponda)</i></p> <p>_____ Espacio Alquilado/Acuerdo del Puesto Alquilado</p> <p>_____ Alquiler del Espacio de Trabajo</p> <p>_____ Declaración Bancaria</p> <p>_____ Licencia Comercial / Licencia para Conducir</p> <p>_____ Otra _____</p>
---	---	---

Yo certifico, bajo pena de perjurio, que la información que he proporcionado es verdadera y correcta.

Firma del Padre de Familia: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

**STAFF USE ONLY**

***If applicable (see Title 5, §18084(3)), staff will include a brief statement attesting to the reasonableness of the claims above. Attach documentation.***

---



---

Staff name: \_\_\_\_\_ Staff Signature: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_

**CASE NOTES**