



FOR YOUTH DEVELOPMENT
FOR HEALTHY LIVING
FOR SOCIAL RESPONSIBILITY

Self-Certification of Income

I, _____, swear under penalty of perjury, to the best of my knowledge, that the provided information is true.

A. Self-certification of employment income for the following reason:

- The agency has requested that I complete this form because my employer has refused or failed to provide requested employment information.
- I have asked that my employer not be contacted to verify my employment because that contact could put my employment at risk.
- I have no paystubs, receipts, or other documentation of employment.

Employer: _____

Type of work: _____

Date of hire: _____

Rate of pay: _____

How often paid: _____

Work Schedule: _____

Description of work and pay for the past month: _____

Semi-monthly Pay			Weekly Pay		
Date:	Hours:	Gross Pay:	Date:	Hours:	Gross Pay:
Date:	Hours:	Gross Pay:	Date:	Hours:	Gross Pay:
Biweekly Pay			Date:	Hours:	Gross Pay:
Date:	Hours:	Gross Pay:	Date:	Hours:	Gross Pay:
Date:	Hours:	Gross Pay:			
Monthly Pay					
Month:	Hours:	Gross Pay:			

B. Self-certification of non-employment income when no documentation is possible:

What type: _____

How much: _____

How often: _____

Why: _____

Signature: _____ Date: _____



FOR YOUTH DEVELOPMENT
FOR HEALTHY LIVING
FOR SOCIAL RESPONSIBILITY

Auto-Certificación de Ingreso

Yo, _____, juro bajo protesta de decir la verdad, que a mi leal saber y entender, la información proporcionada es verdadera.

A. Auto-certificación de ingreso por empleo por las siguientes razones:

- La agencia ha solicitado que yo llene debidamente este formato debido a que mi empleador se ha rehusado o no ha contestado para proporcionar la información de empleo solicitada.
- Yo he pedido que no se pongan en contacto con mi empleador para verificar mi empleo puesto que dicho contacto podría poner en peligro mi empleo.
- No tengo recibos de sueldo, recibos, u otra documentación de empleo.

Empleador: _____

Tipo de trabajo _____

Fecha de contratación: _____

Cuota de sueldo: _____

Frecuencia de pago: _____

Horario de trabajo: _____

Descripción del trabajo y del sueldo durante el último mes: _____

Pago semi-mensual			Pago semanal		
Fecha:	Horas:	Salario bruto:	Fecha:	Horas:	Salario bruto:
Fecha:	Horas:	Salario bruto:	Fecha:	Horas:	Salario bruto:
Pago quincenal			Fecha:	Horas:	Salario bruto:
Fecha:	Horas:	Salario bruto:	Fecha:	Horas:	Salario bruto:
Fecha:	Horas:	Salario bruto:			
Pago mensual					
Mes:	Horas:	Salario bruto:			

B. Auto-certificación de ingreso no de empleo cuando no es posible obtener documentación:

Qué tipo: _____

Cuánto: _____

Con qué frecuencia: _____

Por qué: _____

Firma: _____

Fecha: _____