

# YMCA Childcare Resource Service

## 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: \_\_\_\_\_

Workday hours: \_\_\_\_\_

Days worked: \_\_\_\_\_

Description of work and pay for the past month: \_\_\_\_\_

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

What type: \_\_\_\_\_

How much: \_\_\_\_\_

How often: \_\_\_\_\_

Why: \_\_\_\_\_

Signature: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_

# YMCA Childcare Resource Service

## 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: \_\_\_\_\_

Días trabajados: \_\_\_\_\_

Descripción del trabajo y del sueldo durante el último mes: \_\_\_\_\_

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

Qué tipo: \_\_\_\_\_

Cuánto: \_\_\_\_\_

Con qué frecuencia: \_\_\_\_\_

Por qué: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

