

Documentación de Autoempleo (JULY 2024)

Imprimir Nombre del Padre/Tutor _____

Nombre legal de la empresa _____

Dirección _____ Ciudad/Código Postal _____

Fecha de inicio del trabajo _____

Tarifa de pago _____ por ☐ HORA ☐ DÍA ☐ SEMANA ☐ MES ☐ SERVICIO

Frecuencia de pago ☐ SEMANAL ☐ CADA DOS SEMANAS ☐ DOS VECES AL MES ☐ MES

Breve descripción del tipo de trabajo _____

HORARIO DE TRABAJO (Complete solo **UNO** de los tipos de horarios de trabajo a continuación)

Tipo de horario de trabajo: ESTABLECER HORARIO, proporcione la hora de inicio y finalización por día. (ejemplo: 8am-5pm)

	DOM	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO
Horario de trabajo	Comenzar: _____	Comenzar: _____	Comenzar: _____	Comenzar: _____	Comenzar: _____	Comenzar: _____	Comenzar: _____
	Terminar: _____	Terminar: _____	Terminar: _____	Terminar: _____	Terminar: _____	Terminar: _____	Terminar: _____

Tipo de horario de trabajo: HORARIO VARIABLE o DE GUARDIA, marque todos los días de trabajo posibles

☐ DOM ☐ LUN ☐ MAR ☐ MIE ☐ JUE ☐ VIE ☐ SÁB Número total de horas por semana: _____

Hora más temprano de trabajo: _____	Y	Hora más tardar de fin de trabajo: _____
Horas mínimas al día: _____	Y	Horas máximas por día: _____
Días mínimos por semana: _____	Y	Días máximos por semana: _____

Por favor proporcione los documentos que se enumeran a continuación como corresponda.

Documentación para respaldar los días y horas trabajados: (marque lo que es aplicable) ☐ Registros de citas, registros de trabajo o registros de kilometraje ☐ Recibos de clientes ☐ Una lista de nombres de clientes e información de contacto ☐ Otros _____	Documentación para determinar los ingresos: (marque lo que es aplicable) ☐ Una carta de la fuente de ingresos. ☐ Una copia de mi declaración de impuestos más recientemente firmada y completada y una estimación de los ingresos actuales ☐ Otros registros comerciales, como libros de contabilidad, recibos o registros comerciales. ☐ Otros _____	Documentación para verificar la existencia del negocio: (marque lo que es aplicable) ☐ Contrato de arrendamiento/alquiler de lugar de trabajo ☐ Estado de cuenta ☐ Sitio web / Anuncios ☐ Otros _____
---	---	---

☐ No puedo obtener y proporcionar otros medios de documentación de ingresos, por lo tanto, estoy autocertificando ingresos

Total de los ingresos recibidos en el mes o meses anteriores:

Proporcione su ingreso bruto ajustado de **2 meses ó hasta 12 meses anteriores si es necesario**

Mes: _____				
Ingreso: _____				
Mes: _____				
Ingreso: _____				
Mes: _____				
Ingreso: _____				

Doy fe y declaro bajo pena de perjurio y las leyes de California que la información proporcionada es verdadera y correcta.

Firma del Padre/Tutor _____ Fecha _____

USO EXCLUSIVO DEL PERSONAL DE 4Cs (Title 5, §18078, 18084, 18086)

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

Staff name: _____ Staff signature: _____ Date: _____