

## 雇主所得收入表 信息公布授权

请将信息公布至： \_\_\_\_\_ 传真： \_\_\_\_\_

客户姓名： \_\_\_\_\_  
姓氏 名字 MI

我特此授权下列组织、雇主或人员针对下文所列月份提供并向 Hopelink 公布收入。我授权 Hopelink 验证任何所提供的信息。

1. \_\_\_\_\_ 2. \_\_\_\_\_ 3. \_\_\_\_\_  
月/年 月/年 月/年

\_\_\_\_\_   
 客户签名

---

### \*\*雇主在下文提供信息\*\*

---

公司名称： \_\_\_\_\_

公司地址： \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

### \*\*信息必须为精确的合计收入，而非净收入或估计金额\*\*

月份：	年份：	每月总收入：
1. _____	_____	\$ _____
2. _____	_____	\$ _____
3. _____	_____	\$ _____

提供数据的个人姓名： \_\_\_\_\_  
姓名与职务

电话号码： \_\_\_\_\_

日期： \_\_\_\_\_