

## DECLARACIÓN PERSONAL DE INGRESOS

Nombre del cliente: \_\_\_\_\_

Descripción del ingreso: \_\_\_\_\_

Mes/Año \_\_\_\_\_ NETO \$ \_\_\_\_\_

---

Mes/Año \_\_\_\_\_ NETO \$ \_\_\_\_\_

---

Mes/Año \_\_\_\_\_ NETO \$ \_\_\_\_\_

TOTAL NETO \$ \_\_\_\_\_

Notas:

---

---

---

---

---

Certifico que la información contenida en esta declaración de empleo es completa y verdadera. Entiendo que estoy firmando esta Declaración **bajo pena de juicio penal** si intencionadamente proveo información falsa que resulta en la asignación de asistencia para la cual no soy elegible.

\_\_\_\_\_  
Firma del cliente

\_\_\_\_\_  
Firma del personal

\_\_\_\_\_  
Fecha

\_\_\_\_\_  
Fecha