

## 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