



**Xác Minh
Việc Làm**
Employment Verification

Ngày:

Số ID Thân Chủ

Mục 1: Được điền vào bởi thân chủ/người lao động

Tôi cho phép sở làm của mình tiết lộ thông tin cho Sở Trẻ Em, Thanh Thiếu Niên và Gia Đình.

CHỮ KÝ CỦA NGƯỜI LAO ĐỘNG

SỐ AN SINH XÃ HỘI (KHÔNG BẮT BUỘC)

NGÀY

Mục 2: Được điền vào bởi sở làm.

TÊN NGƯỜI LAO ĐỘNG

TÊN SỞ LÀM

CHỨC VỤ CỦA NGƯỜI LAO ĐỘNG

ĐỊA CHỈ SỞ LÀM

Đây có là một việc làm mới không?

Không Có

NGÀY NGƯỜI LAO ĐỘNG BẮT ĐẦU LÀM VIỆC

NGÀY KIỂM TRA ĐẦU TIÊN ĐÃ ĐƯỢC NHẬN

BÌNH QUÂN SỐ GIỜ MỖI TUẦN

MỨC LƯƠNG HOẶC TIỀN LƯƠNG (MỨC LƯƠNG GIỜ, HÀNG NGÀY HOẶC TỪNG PHẦN)

Việc làm đã có chấm dứt không? Không Có
Nếu có, khi: vì sao:

Tần suất lương: Hàng ngày Hàng tuần Hai tuần một lần Hai lần một tháng Hàng tháng

Đây có là công việc Vừa Học Vừa Làm không?

Có Không

NẾU CÓ, HÃY CUNG CẤP BẢNG CHỨNG QUYẾT ĐỊNH TOÀN BỘ TRỢ CẤP TÀI CHÁNH

VỊ TRÍ CỦA QUÝ VỊ SẼ CHẤM DỨT KHI NÀO?

Tổng thu nhập thực (hoặc đính kèm giấy in bảng lương) cho ba tháng qua:

THÁNG:

\$

THÁNG:

\$

THÁNG:

\$

Gợi ý Không Có; nếu có, thường bao lâu và bao nhiêu? _____

Tiền hoa hồng Không Có; nếu có, thường bao lâu và bao nhiêu? _____

Tiền thưởng Không Có; nếu có, thường bao lâu và bao nhiêu? _____

Tiền làm ngoài giờ Không Có; nếu có, thường bao lâu và bao nhiêu? _____

Tiền bồi hoàn Không Có; nếu có, thường bao lâu và bao nhiêu? _____

Lịch làm việc (bao gồm số giờ chính xác khi có thể):

THỨ HAI

THỨ BA

THỨ TƯ

THỨ NĂM

THỨ SÁU

THỨ BẢY

CHỦ NHẬT

CHỮ KÝ CỦA CHỦ NHÂN/ĐẠI DIỆN

NGÀY

VIẾT IN TÊN VÀ CHỨC DANH CỦA CHỦ NHÂN/ĐẠI DIỆN

SỐ ĐIỆN THOẠI

Mẫu đơn này có thể được gửi lại cho:

Fax: 1-877-309-9747

Child Care Subsidy Contact Center
Department of Children, Youth, and Families
P.O. Box 11346
Tacoma WA 98411-9903