

Carta del Empleador que Demuestra la Verificación de Ingresos y Empleo

Como parte de los documentos requeridos para el Programa de Asistencia Directa del Condado de Johnson, puede usar la siguiente plantilla para demostrar sus ingresos actuales. Este documento solo será usado con el propósito de establecer su elegibilidad para el Programa de Asistencia Directa del Condado de Johnson.

Esta declaración es para confirmar que \_\_\_\_\_ (nombre y apellido del empleado) está empleado por \_\_\_\_\_ (nombre del empleador o de la empresa).

La frecuencia y el monto de su pago es:

- Semanal \_\_\_\_\_
- Cada dos semanas \_\_\_\_\_
- Bi-Mensual \_\_\_\_\_
- Mensual \_\_\_\_\_
- Anual \_\_\_\_\_

Entiendo que esta declaración solo se utilizará con el propósito de establecer la elegibilidad del solicitante para calificar para el Programa de Asistencia Directa del Condado de Johnson.

\_\_\_\_\_  
Firma del empleador                      Título    Fecha

\_\_\_\_\_  
Nombre y apellido del empleador

(\_\_\_\_) \_\_\_\_\_  
Número de teléfono

\_\_\_\_\_  
Firma del empleado    Fecha

\_\_\_\_\_  
Nombre y apellido del empleado