



DECLARACIÓN DE RESPONSABILIDADES

Para padres pagados con dinero en efectivo o empleados por su cuenta
05/15/09

- **Título del trabajo:** _____

- **Responsabilidades y descripción** (describa el tipo de trabajo que hace): _____

- **Días y horas que trabaja a la semana** (si varían, por favor indique el rango de tiempo y días):

- **Para verificar sus ingresos, adjunte al menos uno de los siguientes documentos de esta lista:**
 Recientes W2's, extractos de cuenta bancarias recientes, sus declaraciones de impuestos firmada, copias de cheques de su empleador o cualquier otro documento que verifique sus ingresos (Crystal Stairs puede pedirle cualquier documentación que verifique la cantidad de ingresos que recibe de su empleador o de su empleo por cuenta propia).

- **Además de la verificación de ingresos incluida anteriormente, si es trabajador por su cuenta, adjunte al menos uno de los siguientes documentos de esta lista:** Registros de citas y recibos de clientes por los servicios prestados, registros de empleo/trabajo (pueden incluir la distancia recorrida), una lista de clientes con la información de contacto.

- **Además, si es trabajador por su cuenta, tiene que presentar también** una copia su licencia comercial, tarjeta de su negocio y dirección de pagina electrónica (si las tiene), folleto para hacer publicidad de su negocio, etc. y, si corresponde, un contrato de alquiler del sitio de trabajo o de alquiler de un espacio para trabajar.

- **Ingresos (por semana o al mes):** \$ _____

Por la presente declaro, bajo pena de sanción por perjurio bajo las leyes del estado de California que la información incluida anteriormente y toda la documentación adjunta presentada son verdaderas y correctas a mi leal saber y entender, y que nada de dicha información ni de dicha documentación es errónea, incierta o falsa. Además, entiendo y reconozco que al firmar esta declaración, la información incluida anteriormente y la documentación adjunta presentada están sujetas a verificación y por la presente otorgo a Crystal Stairs, Inc. la autoridad de verificar dicha información y documentación. Si la información incluida anteriormente y/o la documentación adjunta presentada resultan ser falsas, inciertas o erróneas, entiendo que puedo estar sujeto a procesamiento y pena bajo las leyes del estado de California.

Nombre del Padre/Madre en letra imprenta **Firma del padre/Madre** **Fecha**

| | |
|----------------------------|----------------------------------------------------------------------|
| FOR OFFICE USE ONLY | Verified Information on (date): ____ / ____ / ____ Spoke With: _____ |
| See Case Note Dated: _____ | Comments: _____ |