



DECLARACIÓN DE INGRESOS

Nombre de padre: _____

Trabajador de caso: _____

Tipo de ingreso	Cantidad	Frecuencia	Fecha
Ingresos de empleo			
Propinas, comisiones, bonos			
Asistencia montaría			
Incapacidad/Desempleo			
Compesacion de trabajo			
Apoyo conyugal			
Manutención de hijos			
Beneficios de sobrevivientes			
Beneficios de retiro			
Dividendos/interés			
Ingresos de renta			
Ayuda financiera para el/los niño(s)			
Pensión para veteranos			
Pensiones o Anualidades			
Herencia			
Asignacion de vivienda			
Asignacion de automóvil			
Gastos de crédito personal para estudiantes			
Ganancias de seguro/tramites legales			
Ganancias de lotería o de apuesta			
Ganancia neta de la venta de propiedad			
Otros ingresos			

Bajo la gravedad de juramento y de acuerdo con las leyes del estado de California manifestó que lo declarado anteriormente es verdadero y correcto. Entiendo que información que sea falsa o incorrecta sobre mis ingresos será causa para terminar mis servicios con el 4C Council. Además, el 4C Council seguirá los recursos para recaudar los fondos desplazados y tramites legales.

Firma de padre

Date