



Văn Phòng Hành Chính

2501 S. Pullman Street, Ste. 100 • Santa Ana, CA 92705 • 714-241-8920 • efax 714-640-2332
enrollment@ochsinc.org

GIẤY TỰ XÁC NHẬN /SELF DECLARATION FORM

Tự Khai Lợi Tức, Trợ Cấp Khác hay Không Có Lợi Tức

Chú Ý: Mẫu đơn này chủ yếu cho phụ huynh dùng để **Xác nhận Việc Làm và Tiền Lương** nếu phụ huynh là người tự làm chủ công việc họ làm và/hay được **trả bằng tiền mặt** hay bằng **chi phiếu cá nhân**. Những phụ huynh không có bất cứ nguồn lợi tức nào phải điền phần **Xác Nhận Không Có Lợi Tức** của giấy này. Những phụ huynh đang nhận tiền trợ cấp nuôi con theo sự thoả thuận bằng lời nói (không qua cơ quan quận hạt) hay trợ giúp từ gia đình phải điền phần **Xác Nhận Trợ Cấp Khác** ở cuối trang giấy này. **MẪU ĐƠN NÀY PHẢI ĐƯỢC ĐIỀN CHỈ BẰNG MỰC XANH HAY ĐEN, NHỮNG MẪU ĐƠN BỊ BÔI TRẮNG, ĐÁNH MÁY HAY KÝ TÊN ĐIỆN TỬ SẼ KHÔNG ĐƯỢC CHẤP NHẬN.**

Tên Phụ Huynh/Người Giám Hộ: _____

Tên của Trẻ: _____ Ngày Sinh của Trẻ: _____

Xác Nhận Việc Làm hay Tiền Lương

Chi Tiết về Sở Làm

Tên Người Chủ: _____ hay Tên Người Giám Sát: _____

Địa chỉ Chỗ Làm: _____

Số Điện Thoại Chỗ Làm: _____ Ngày Bắt đầu làm việc: _____

Công Việc Làm: Làm Công Nhật Giữ Trẻ Làm Sạch Nhà Xây Cát Nhà Những Công Việc Khác: _____

Chi Tiết về Tự-Làm Chủ

Công Việc Làm: Làm Công Nhật Giữ Trẻ Làm Sạch Nhà Xây Cát Nhà Những Công Việc Khác: _____

Địa Chỉ Chỗ Làm: _____

Số Điện Thoại Chỗ Làm: _____ Ngày Bắt đầu làm việc: _____

Tôi được trả bằng tiền mặt

Tổng số tiền cho mỗi khoảng thời gian thanh toán:
\$

Xin chỉ điền **một** chỗ mà thôi:

Mỗi tuần Hai tuần (mỗi hai tuần) Tháng hai lần Mỗi tháng

Tôi được trả bằng chi phiếu

Tổng số tiền cho mỗi khoảng thời gian thanh toán:
\$

Xin chỉ điền **một** chỗ mà thôi:

Mỗi tuần Hai tuần (mỗi hai tuần) Tháng hai lần Mỗi tháng

Xác nhận Không Có Nguồn Lợi Tức

Không Có Lợi Tức

Tôi _____, cam kết sẽ bị phạt nếu có gian dối hiện nay tôi không có việc làm hay bất cứ nguồn lợi tức nào.
(Viết Tên Hợp Pháp)

Xác Nhận Nguồn Trợ Cấp Khác

Trợ Cấp Nuôi Con

Trợ Cấp từ Gia Đình

Số tiền:
\$

Xin chỉ điền **một** chỗ mà thôi:

Mỗi tuần Hai tuần (mỗi hai tuần) Tháng hai lần Mỗi tháng

Tôi xin cam kết sẽ bị phạt nếu có gian dối rằng lợi tức tôi khai ở trên là chính xác. Tôi hiểu rằng bất cứ sự gian dối, thiếu sót, khai gian hay những chi tiết không chính xác nào cung cấp cho Orange County Head Start, Inc., về nguồn lợi tức hay công việc làm sẽ đưa tới việc con tôi bị gạch tên ra khỏi chương trình Head Start.

Phụ Huynh/Người Giám Hộ Ký Tên _____

Ngày _____

Verified By COA _____

Date _____