

Sacramento City Unified School District
CHILD DEVELOPMENT DEPARTMENT

AUTO-CERTIFICACIÓN DE INGRESOS

Nombre del Padre(letra de molde) _____ (Una forma por padre)

- Certificación personal de **Auto-empleo** (CSPP part day – use only if no other documentation is available. CCTR and CSPP full day - Self-certification *and* supporting documentation required to determine need)

Tipo de trabajo	
Cantidad de ingresos	
Frecuencia de pago	
Dias trabajados	
Horas trabajadas	
Otra descripción de trabajo e ingresos del ultimo mes	

- Auto-Certificación de **Otros Ingresos** (cuando no hay otra documentación disponible)

Tipo de trabajo	
Cantidad de ingresos	
Con que frecuencia	

- Auto-Certificación de **No Ingresos**

Si no tiene ingresos, por favor describa como esta viviendo, (i.e. quien paga las cuentas, como obtiene comida, artículos de primera necesidad, etc.)

Yo, _____ certifico bajo pena de perjurio, que toda la información anterior es verdad y correcta en mi mejor entendimiento. Fecha: _____

STAFF USE ONLY (see Title 5, 18086 (b(2(F))) & (b(3)))

If applicable staff will include a brief statement attesting to the reasonableness and/or consistency with community practice of the claims above.

Staff name: _____ Staff signature: _____ Date: _____