

Declaración de Ingresos del Cliente

Agencia: _____

Yo, _____, certifico que mi
NOMBRE DEL CLIENTE

ingreso total mensual es: \$ _____ .

Yo entiendo que este documento es válido por no más de **60 días** de la fecha en que fue firmado. Yo también entiendo que para continuar recibiendo servicios de Ryan White Parte A de la agencia dicha en este documento, necesitare proveer un comprobante de mis ingresos. El comprobante puede incluir, pero no es limitado a, talones o copias de cheques, estados de cuenta bancarias que comprueban depósitos automáticos o electrónicos de su empleador, una carta de su jefe o compañía, formularios de desempleo, formulario 1040 del 1040, formulario comprobante de su empresa (W2, 1099), estado de cuenta del seguro social, estado de cuenta del servicio de veteranos, carta de Medicaid, carta de estampillas, o documento de sostén de otra persona.

FIRMA

FECHA