

Cuidado infantil

Beca

Transporte

Otros



Solicitud para ayuda financiera



INGRESO FAMILIAR

Es muy probable que le pidamos que proporcione prueba de sus ingresos antes de que le otorguemos ayuda financiera de Workforce Solutions. Complete una hoja de trabajo por **CADA** miembro de la familia en el hogar, incluido usted, que tiene una fuente de ingresos. Complete todas las líneas que le correspondan a usted.

Enumere todos sus ingresos brutos propios.

Nombre : _____

Fuente de ingresos	Ingresos percibidos en las últimas 26 semanas	Ingresos percibidos en el último mes completo
Salario/sueldo bruto		
Ingreso por empleo independiente		
Pagos regulares de la Seguridad Social		
Compensación para los trabajadores		
Otros pagos por discapacidad		
Intereses/dividendos		
Jubilación ferroviaria		
Otros ingresos por pensión o jubilación incluyendo Retiros Tempranos de 401(k)		
Otros ingresos incluidos		
Manutención de menores		
Asistencia pública		
Prestaciones del seguro de desempleo		
Pagos WIA		
Ganancia/pérdidas de capital		
Pagos únicos en efectivo incluyendo Premios de Lotería de más de \$600		
Veteranos del Servicio Activo		
Pago en lugar de TANF		
Pago de la venta de casa		
Pago automático de accidentes		
Ingreso por discapacidad del Seguro Social (Social Security Disability Income, SSDI)		
Total		

A mi leal saber y entender, la información presentada aquí es completa y precisa.

Firma: _____

Fecha: ____ / ____ / ____

Nombre en letra de imprenta: _____

Nombre del personal de WFS: _____

