

STATEMENT OF SELF EMPLOYMENT INCOME
DECLARACIÓN DE INGRESOS DE TRABAJO INDEPENDIENTE

Name/Nombre	
Occupation/Ocupación	
Monthly Income Estimate/ Ingresos mensuales estimados	

This is an Official Government Record. I certify under penalty of perjury that the above information is complete and accurate to the best of my knowledge. I understand that Title 18, Section 1001 of the U.S. Code states that a person is guilty of a felony and assistance can be terminated for knowingly and willingly making a false or fraudulent statement to a department of the United States Government. I agree to provide any additional documentation required by the program administrator to document my/our household income.

El presente es un documento oficial del gobierno. Certifico bajo pena de perjurio que la información de arriba está completa y es verídica a lo mejor de mi mejor conocimiento. Entiendo que la sección 1001 del título 18 del código de leyes de los Estados Unidos declara: una persona es culpable de un delito y se puede cancelar la asistencia por hacer una declaración falsa o fraudulenta a sabiendas a una dependencia del gobierno de los Estados Unidos. Acuerdo proporcionar toda información adicional requerida por el administrador del programa para documentar mi/nuestros ingresos del hogar.

Signature/Firma:

Date/Fecha: