

Departamento de Servicios Sociales de Louisiana
Oficina de Apoyo a la Familia
Registro salarial personal

IV

Registro de trabajo de _____ SSN _____ Id. de caso _____

Le pedimos que conserve un registro del dinero que gana por hacer cualquier tipo de trabajo y escriba la cantidad que recibe en el espacio de abajo señalado como **“Salario bruto”**. Igualmente, conserve un registro de cualquier dinero que tenga que gastar en cosas como gasolina, suministros, reparaciones, etc., que se necesitan para trabajar, y escriba la cantidad que gasta en el espacio de abajo señalado como **“Gastos”**. Debe proporcionar recibos. Puede pedirle a la persona para la que trabaja que rellene la información en su lugar. Es su responsabilidad mantener un registro de lo que gana. Dado que todos los ingresos deben verificarse, no hacer esto podría dar como resultado una denegación o un retraso en sus beneficios.

Devuélvale este formulario a su trabajador antes del _____ .

Fecha de trabajo	Nombre y número de teléfono de la persona para la que trabajó	Dirección de la persona para la que trabajó	Tipo de trabajo	Salario bruto	Gastos	No. de horas trabajadas

La información contenida en este formulario es verdadera y exacta.

Firma del usuario

Fecha