



Kathryn M. Harwell
Director

251 E. Hackett Road, Modesto, CA
P.O. Box 42, Modesto, CA 95353-0042

Phone: 209.558.2500 Fax: 209.558.2558

Nombre de Caso:

Número de Caso:

Trabajador/a:

Número de distrito:

Fecha:

¡Felicidades! Usted está trabajando

Debe enviar a esta oficina un comprobante de empleo antes de _____.

Por favor proporcione prueba de empleo a través de uno de los siguientes comprobantes: Talón de cheque, carta de aceptación, carta de declaración del empleador con firma y fecha, o la siguiente información completada por el empleador:

1. Nombre del Empleador/ Compañía: _____
 Domicilio: _____
 Número de teléfono de su Empleador/Compañía: _____
2. Título del trabajo: _____
3. Descripción de trabajo: _____
4. Fecha en que empezó el empleo: _____
5. Horas por semana: _____
6. Sueldo por hora: _____
7. Forma de pago: semanal, quincenal, dos veces al mes, o mensual: _____
 ▶ Primer día de pago: _____
8. Seguridad proporcionada: _____
 ▶ Fecha de vigencia: _____

Firma del Empleador

Título

Fecha