



FAIRFAX COUNTY

DEPARTMENT OF FAMILY SERVICES
Office for Children
School Age Child Care
12011 Government Center Pkwy. – Suite 936
Fairfax, VA 22035 703-449-8989
TDD 703-324-3923 FAX 703-324-3431

VERIFICACIÓN DE EMPLEO

El Condado de Fairfax ofrece ayuda para el cuidado de niños a familias que tengan de moderados a bajos ingresos y sean elegibles para este programa. Aquellos padres que trabajan deberán documentar sus horas laborales e ingresos. Por favor, complete toda la información que se le solicita a continuación.

Sección I. A completar por el empleado

Nombre del empleado: _____ Cuenta de SACC# _____

Dirección del empleado: _____
(calle) (ciudad) (código postal)

Teléfono particular del empleado: _____ Celular _____

Autorizo a mi empleador a divulgar información respecto de mi empleo, salario y horario laboral.

Firma del empleado

Fecha

Sección II: A completar por el Jefe o Supervisor Empleador:

1. _____ trabaja para mí _____ horas por semana, y cobra un salario por hora de _____.

2. Este empleado cobra su salario: _____ por semana _____ cada dos semanas (26 veces/año)
_____ por mes _____ cada medio mes (24 veces/año)

3. El empleado **recibe** **no recibe** cheques de pago. Si empleado recibe cheques de pago, conforme a las políticas de la empresa, el siguiente cheque será emitido: _____.

4. El horario laboral de este empleado, ¿varía de una semana a otra? Si No

5. Complete el horario de trabajo del empleado:

Fecha de contratación del empleado: _____

Fecha	Horario de trabajo	
Lunes	De: _____	a: _____
Martes	De: _____	a: _____
Miércoles	De: _____	a: _____
Jueves	De: _____	a: _____
Viernes	De: _____	a: _____
Sábado	De: _____	a: _____
Domingo	De: _____	a: _____

Nombre del Jefe o Supervisor: _____
(Por favor, escriba en letra de imprenta)

Firma del Jefe o Supervisor: _____

Empresa u organización: _____

Dirección: _____

Teléfono: _____ Fecha: _____

Rev. 5/07



Una publicación del Condado de Fairfax, Virginia. El Condado de Fairfax se compromete a seguir una política de no discriminación en todos los programas, servicios y actividades del condado y a proveer adecuaciones razonables cuando así se solicite. Para obtener esta información en otro formato, por favor llame 703-449-1414, o TTY 711.

(reverse)

