



# کانتی فیر فکس

DEPARTMENT OF FAMILY SERVICES  
(اداره خدمات خانواده)  
Office for Children • School Age Child Care  
(مراقبت از کودکان در سن مدرسه) • (دفتر امور کودکان)  
12011 Government Center Pkwy. – Suite 936  
Fairfax, VA 22035 703-449-8989  
فکس 703-653-1304  
[www.fairfaxcounty.gov/ofc](http://www.fairfaxcounty.gov/ofc)

## اثبات وضعیت اشتغال (EMPLOYMENT VERIFICATION)

کانتی فیر فکس به خانواده های کم درآمد و با درآمد متوسط در خصوص تامین هزینه های مراقبت از کودکان کمک می کند. برای استفاده از این برنامه، والدین شاغل باید اطلاعات مربوط به ساعات کار و درآمد خود را ارائه کنند. لطفاً کلیه اطلاعات خواسته شده زیر را وارد نمایید.

بخش I: جهت تکمیل توسط فرد شاغل

نام فرد شاغل: \_\_\_\_\_ شماره حساب SACC \_\_\_\_\_  
آدرس فرد شاغل: \_\_\_\_\_  
(خیابان) (شهر) (کدپستی)  
شماره تلفن منزل فرد شاغل: \_\_\_\_\_ شماره تلفن موبایل \_\_\_\_\_

بدین وسیله به کارفرمای خود اجازه می دهم تا اطلاعات مربوط به اشتغال، حقوق و برنامه کاری من را ارائه نماید.

تاریخ \_\_\_\_\_ امضای فرد شاغل \_\_\_\_\_

بخش II: جهت تکمیل توسط مدیر/سرپرست یا کارفرما:

- \_\_\_\_\_ به میزان \_\_\_\_\_ ساعت در هفته برای من کار می کند.
- نرخ دستمزد فرد بالا بدین شرح می باشد: \$ \_\_\_\_\_ در  روز  هفته  ماه  
 دو هفته یکبار (26 بار/سال)  ماهی دو بار (24 بار/سال)
- فرد شاغل فیش حقوق  دریافت می کند  دریافت نمی کند (یک مورد را علامت بزنید). فیش های حقوق باید همراه این فرم ارسال شوند.  
برنامه کاری:

ساعات کاری	دوشنبه	سه شنبه	چهارشنبه	پنجشنبه	جمعه	شنبه	یکشنبه
(مثال: 8-5)							

- تاریخ شروع به کار فرد شاغل \_\_\_\_\_
- نام/عنوان مدیر/سرپرست (لطفاً با حروف درشت بنویسید) \_\_\_\_\_
- نام شرکت یا سازمان \_\_\_\_\_
- آدرس شرکت: \_\_\_\_\_
- شماره تلفن کارفرما: \_\_\_\_\_

بدین وسیله تایید می کنم که این اطلاعات درآمد، گزارشی است دقیق و واقعی از وضعیت مالی فرد شاغل بالا.

امضای مدیر/سرپرست: \_\_\_\_\_ تاریخ: \_\_\_\_\_



Fairfax County Department of  
Family Services



A Fairfax County, VA  
Publication.

**O F C** Office for Children  
[www.fairfaxcounty.gov/ofc](http://www.fairfaxcounty.gov/ofc)



جهت درخواست تسهیلات معقول ADA با این شماره ها تماس  
حاصل فرمایید؛

TTY 711 یا 1414-449-703

Printed June 2011