



Fairfax County (Condado de Fairfax)
School Age Child Care (Cuidado de Niños en Edad Escolar)
 12011 Government Center Pkwy., Suite 936, Fairfax, VA 22035
 Phone: 703-449-8989 • Fax: 703-653-1304
ncssacregistration@fairfaxcounty.gov

Formulario de Verificación de Desempleo

Este formulario debe ser completado por el padre / tutor si está desempleado / no trabajo.

Nombre del Padre/Tutor: _____ Nombre (s) del niño (s): _____

N° de Cuenta: _____ Teléfono de casa: _____ N° de Celular: _____

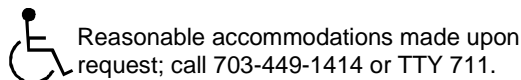
Yo _____ certifico que actualmente estoy desempleado / no trabajando.
 Nombre

Mi última fecha de empleo fue (mes / año) ____/____

Certifico que la información anterior sobre el estado de ingresos y empleo es una declaración verdadera y precisa del estado financiero de mi hogar. Entiendo que dar información inexacta o errónea puede resultar en la pérdida de elegibilidad para tarifas reducidas y / o el reembolso de las tarifas por los servicios recibidos. Notificaré al Registro de SACC dentro de los 10 días hábiles de cualquier cambio en la información proporcionada.

 Firma

 Fecha



A Fairfax County, Va., Form
 Updated 08/2022