

	馬里蘭州教育部/兒童保育辦公室 兒童保育獎學金計劃 就業證明聲明	返回到： CCS中心2 PO Box 346031 Bethesda, MD 20827
--	---	---

第1節 一般信息	
名：	姓：
出生日期：	聯繫電話：
社會保險號 (SSN) (可選)：	

第2節 新/當前就業			
職稱：		工作開始日期： 年 月 日	
時薪：	小費：	佣金：	
支付週期： <input type="checkbox"/> 每週 <input type="checkbox"/> 每兩週 <input type="checkbox"/> 每半個月 <input type="checkbox"/> 每月			
期末	工資總額	收薪日期	工作時長
工作安排： (如果日程安排有所不同，請指出每週工作的天數。)			
每週工作小時數：		員工是否在以下時間工作： <input type="checkbox"/> 晚上/夜晚 (晚上7點 - 早上6點) <input type="checkbox"/> 週末	

第3節 工作終止		
工作的最後一天： 年 月 日	最後收薪日： 年 月 日	最終核算的總金額：
員工是否休無薪假期？ <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	如果是，預計返回日期： 年 月 日	

第4節 雇主信息	
公司名稱：	電話號碼：
地址：	
填表人姓名：	簽名：
頭銜：	日期： 年 月 日
	電話號碼：

第5節 簽名	
信息發布同意書	
我了解兒童保育獎學金計劃將驗證並使用此信息，以確定我是否有資格獲得兒童保育獎學金。	
簽名：	日期：