

	Kagawaran ng Edukasyon sa Estado ng Maryland/Opisina sa Pangangalaga ng Bata Programang Iskolarsip sa Pag-aalaga ng Bata PAGPAPATOTOONG PAHAYAG NG SARILING PAG-EMPLEYO	Ibalik Sa: CCS Central 2 PO Box 346031 Bethesda, MD 20827
--	--	---

Seksyon 1: Pangkalahatang Impormasyon	
Unang Pangalan:	Apelyido:
Petsa ng Kapanganakan (DOB):	Numero ng Telepono:
Social Security Number (opsyonal):	Pangalan ng Kompanya:

Seksyon 2 Kita (ibigay ang huling 3 buwan ng kita mo). Ilakip ang pagpapatotoo ng kita			
Titulo ng Trabaho:		EIN:	
Buwan	Kabuuang Bayad	Petsa ng Pagtanggap	Oras na Natrabaho
Iskedyul ng Trabaho: <i>(Kung magkakaiba ang iskedyul, ipahiwatig ang bilang ng mga araw na tinrabaho bawat linggo.)</i>			
Anong oras ka nagtatrabaho araw-araw, hamimbawa 9am-5pm:		Nagtatrabaho Ka Ba: <input type="checkbox"/> Sa Gabi <input type="checkbox"/> Sa Katapusan ng Linggo	
Bilang ng Oras na Tinrabaho Bawat Linggo:		Karaniwang oras na nagtatrabaho sa nakaraang 3 buwan:	

Seksyon 3 Pagpapatotoo
<p>Ako, si _____, ay nagpapatotoo sa sumusunod na impormasyon:</p> <p>Pinatotohanan ko na ang kitang ito ay mula sa sarili kong pag-empleyo. Nararapat akong magsumite ng mga buwis sa sariling pag-empleyo sa estado at pederal. May potensiyal akong makakamit ng kita o pagkalugi.</p> <p>Ang impormasyong ibinigay ko sa form na ito ay totoo ay tama sa pinakamahusay kong kaalaman. Napagtanto ko na kapag nagbigay ako ng impormasyon na hindi totoo o kung hindi ako magbigay ng impormasyon, naaayon sa batas akong maaaring maparusahan para sa panloloko o pagsisinungaling. Maaaring kailangan ko ring bayaran ang Estado ng Maryland para sa anumang nagkaroong bayad na binayaran dahil sa aking panloloko o kamalian.</p>

Seksyon 4 Lagda	
Pahintulot ng Paglabas ng Impormasyon	
<i>Nauunawaan ko na ang impormasyong ito ay patotohanan at gagamitin ng Programa ng Scholarship sa Pag-aalaga ng Bata para madetermina ang pagiging nararapat ko sa isang scholarship sa pangangalaga ng bata.</i>	
Lagda:	Petsa: