

	Sở Giáo dục Tiểu bang Maryland/Văn phòng Chăm sóc trẻ em Chương trình Học bổng Chăm sóc trẻ em TUYÊN BỐ XÁC NHẬN TỰ LÀM VIỆC	Gửi lại về: CCS Central 2 PO Box 346031 Bethesda, MD 20827
--	---	--

Phần 1 Thông tin chung	
Tên:	Họ:
Ngày sinh (NS):	Số điện thoại liên hệ:
Số An sinh xã hội (<i>tùy chọn</i>):	Tên công ty

Phần 2 Thu nhập (cung cấp 3 tháng thu nhập cuối cùng của bạn). Đính kèm xác minh thu nhập			
Chức danh:		EIN:	
Tháng	Lương gộp	Ngày nhận	Số giờ làm việc
Kế hoạch công việc: (<i>Nếu lịch trình thay đổi, hãy cho biết số ngày làm việc mỗi tuần.</i>)			
Bạn làm việc hàng ngày vào thời gian nào, ví dụ 9 giờ sáng-5 giờ chiều:		Bạn có làm việc không: <input type="checkbox"/> Tối <input type="checkbox"/> Cuối tuần	
Số giờ làm việc mỗi tuần:		Số giờ làm việc trung bình trong 3 tháng qua:	

Phần 3 Lời chứng thực
Tôi, _____, xác nhận thông tin sau: Tôi xác nhận rằng thu nhập này là từ việc tự làm của chính tôi. Tôi đủ điều kiện nộp thuế tự doanh của tiểu bang và liên bang. Tôi có khả năng nhận ra lợi nhuận hoặc thua lỗ. Những thông tin tôi cung cấp trên mẫu này là đúng sự thật và chính xác nhất theo hiểu biết của tôi. Tôi hiểu rằng nếu tôi cung cấp thông tin không đúng hoặc nếu tôi giữ lại thông tin, tôi có thể bị phạt một cách hợp pháp vì gian lận hoặc khai man. Tôi cũng có thể phải hoàn trả Tiểu bang Maryland cho bất kỳ khoản thanh toán nào phát sinh đã được thanh toán do gian lận hoặc sai sót của tôi.

Phần 4 Chữ ký
Chấp thuận tiết lộ thông tin <i>Tôi hiểu rằng thông tin này sẽ được Chương trình Học bổng Chăm sóc Trẻ em xác minh và sử dụng để xác định điều kiện hưởng học bổng chăm sóc trẻ em của tôi.</i>
Chữ ký: _____ Ngày: _____