



The Partnership for Children of Wayne County

800 N. William St., Goldsboro, NC 27530
FAX: 919 735 3194 Email: info@pfcw.org

Phone: 919 735-3371
Website: www.pfcw.org

a partner
in the

Smart Start
network.

Nombre de niño: _____

DECLARACION DE INGRESOS PROPIETARIOS

Yo, _____, verifico que soy trabajador independiente. Yo Recibo \$ _____ por semana / mes. Este ingreso es de la siguiente fuente:

_____ Y es correcto para el/los mes(es) de _____.
Actualmente no presento impuestos sobre este aumento, por lo que este ingreso se informa por cuenta propia.

Mi firma a continuación verifica que esta información sea precisa. Entiendo que la falsificación deliberada de la información puede someterme a enjuiciamiento según las leyes federales y / o estatales aplicables.

Firma

Fecha

Testigo

Fecha