



Office of Early Childhood

Declaracion De Ingresos Para Empleo Irregular

For use with CCAP B-3 Seats, Early Childhood Education Fund, LA4, or NSECD Publicly Funded Seat Programs

Este formulario debe ser completado por cualquier miembro adulto del hogar que trabaje de manera intermitente, sea trabajador por cuenta propia o que, por cualquier motivo, no tenga formularios de impuestos, formularios W-2, talones de pago o comprobantes del Departamento de Servicios para Niños y Familias para verificar sus ingresos.

Nombre: _____ Nombre del hijo(a) _____

Direccion: _____ Ciudad, Estado,Codigo postal: _____

Telefono: _____ Email: _____

Yo, _____, señalo que mis ingresos o soporte provienen de:

- ☐ Trabajo por cuenta propia (proporcionar Formulario 1099 de IRS mas reciente) _____
☐ Padres/familia (adjuntar una declaracion de la persona que proporciona soporte) _____
☐ Marque todos los que apliquen: : Empleo por temporada Empleo irregular Pagos en efectivo

Proporcionar ingresos brutos para los ultimos 12 meses:

Promedio de horas trabajadas por semana: _____ Ingresos mensuales promedio ganados: _____

Mes	Ingresos brutos	Promedio de horas semanales trabajadas		Mes	Ingresos brutos	Promedio de horas semanales trabajadas

- ☐ Certifico que la información que he proporcionado en relación con mis ingresos es verdadera, y que cualquier declaración falsa o tergiversación podría afectar la elegibilidad de mi hijo (a) para participar en cualquier programa de educación infantil financiado con fondos públicos.

Nombre de los padres (impreso) _____

Firma de los padres: _____ Fecha: _____

Louisiana Department of Education

doe.louisiana.gov | P.O. Box 94064 • Baton Rouge, LA • 70804-9064

Updated as of January 30, 2024