



Child's name / Nombre del niño:

Employment Verification Form / Forma de Verificación de Empleo

To be filled out by employer / Para ser completado por el empleador

For families who do NOT have pay stubs or other proof of income. / Para familias que NO tienen talones de pago u otra prueba de ingresos.

Employee name / Nombre del empleado

Employer – Business Name / Nombre de la compañía

Business Address/ Direccion de la compañía

City/Cuidad State/Estado Zip Code/Codigo postal

Employer Phone Number/ Numero de telefono de la compañía : ( ) -

How often this person receives pay? / Frecuencia de pago

- Weekly / Semanal Monthly / Mensualmente Bi-weekly / Cada 2 semanas Twice a month / 2 veces al mes

Average number of hours per pay period / numero medio de horas por periodo de pago:

Please list GROSS pay for the last 4 pay periods ~ Por favor indique el pago antes de impuestos para los ultimos 4 periodos

Table with 2 columns: Date/ Fecha, Gross Pay (before taxes): Salario (antes de impuestos). Rows 1-4.

Name and title of person completing this form ~ Nombre y título de la persona que completo este formulario

Name / Nombre

Title / Título

Signature / Firma

Date/ Fecha

The information provided on this form is used for the sole purpose of determining the family's eligibility for the NC Pre-K program. Esta información proporcionada en este formulario se utilizara únicamente para el propósito de determinar la elegibilidad de la familia para el programa de NCPK. If you have any questions or concerns please, feel free to contact us/ Si usted tiene alguna pregunta o inquietud por favor llame al (910) 893-2344.

This information can be emailed to / o por correo electronico: ncprek@harnettsmartstart.org

or mailed to / o por el correo Harnett County Partnership for Children Attn: Pre-K Staff 170 Pine State Street Lillington, NC 27546