

**Complete the below section of this form only if you are unable to obtain information from your spouse or employer.**

**SELF-CERTIFICATION OPTION FOR INCOME DOCUMENTATION**

My employer or source of spousal support could not complete this form because: \_\_\_\_\_

I certify that the income below is the amount I have earned in total for the previous 12-months, as

\$\_\_\_\_\_, working as \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Name: (Print)

\_\_\_\_\_  
Address

\_\_\_\_\_  
City

\_\_\_\_\_  
State / Zip Code

\_\_\_\_\_  
Telephone Number

\_\_\_\_\_  
Signature

\_\_\_\_\_  
Date

**Si no es posible obtener la información de la compañía de trabajo o de su cónyuge, por favor llene la siguiente sección de este formulario.**

**AUTO CERTIFICACIÓN-OPCIÓN PARA LA DOCUMENTACIÓN DE INGRESOS**

Ni los representantes de la empresa/ lugar de trabajo ni mi cónyuge pudieron llenar este formulario porque: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Yo certifico que los siguientes ingresos representan mis ingresos en total en los últimos 12 meses. \$ \_\_\_\_\_, trabajando como \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Nombre y Apellido: (En letra de molde)

\_\_\_\_\_  
Domicilio

\_\_\_\_\_  
Ciudad /Estado /Código Postal

\_\_\_\_\_  
Número de Teléfono

\_\_\_\_\_  
Firma

\_\_\_\_\_  
Fecha