

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