ECONOMIC SERVICES ADMINISTRATION (ESA)
DIVISION OF PROGRAM INTEGRITY (DPI)

(Declaración de ingresos de la DPI)
DPI Statement of Earnings

Nombre del empleado		
Comprobación de cheques de pago percibidos durante el periodo indicado en la carta de presentación: ☐ No se pagaron salarios ni ingresos a la persona anteriormente mencionada durante el periodo indicado. ☐ La persona anteriormente mencionada nunca ha trabajado para esta empresa / negocio. ☐ La persona anteriormente mencionada estuvo empleada o percibió ingresos durante el periodo arriba indicado de la manera siguiente:		
Clasificación profesional (o tipo de trabajo) ☐ Tiempo completo ☐ Tiempo parcial		
Fecha de inicio	Primera fecha de pago	Último día trabajado
Motivo por el cual el empleo concluyó		
Último domicilio conocido		

Se aceptan copias de los registros de nómina

Fecha de finalización del periodo de pago	Fecha de pago real	Salario bruto	Remuneración	Cantidad de horas trabajadas	Propinas / Comisiones
		$	$		$
		$	$		$
		$	$		$
		$	$		$
		$	$		$
		$	$		$
		$	$		$
		$	$		$
		$	$		$
		$	$		$
		$	$		$
		$	$		$
		$	$		$
		$	$		$
		$	$		$

Firma Fecha	Nombre y cargo con letra de molde
Razón social	Teléfono