



Verificación de Terminación de Empleo

Apreciaríamos la información siguiente acerca de los ingresos estimados para esta familia.

Nombre del patrón: _____

Nombre del negocio: _____ Número de teléfono: _____

Domicilio: _____
Calle Ciudad Estado

Nombre del empleado: _____ Número de seguro: _____

Fecha de comienzo: _____ Fecha de la terminación: _____

Razón de la terminación: Descanso Abandono Despedido Ausente Otro _____

Favor de explicar la razón: _____

Si está ausente bajo permiso, ¿va a recibir ingresos durante esta ausencia? Sí No

En qué fecha terminara el seguro del empleado despedido? _____

Anote la fecha y salario bruto del ULTIMO mes de empleo:

Paga Salario Bruto (antes de los impuestos)	Fecha Recibida
\$	
\$	
\$	

Fecha en que el cheque final fue/o sera recibido: _____

Salario total (antes de impuestos) si no demostrado arriba: \$ _____

Hay cheques o beneficios (retiro, vacaciones, separacion, etc) que no a recibido?

Sí No Si sí, favor de anotar:

Paga Salario Bruto (antes de los impuestos)	Fecha Recibida
\$	
\$	
\$	

Esta forma debe ser completada por el patrón solamente. Si el empleado completa cualquier parte de esta forma, NO LA FIRME. En lugar, pidale al empleado que le provea a usted una forma en blanco para que usted la pueda completar.

(Firma del patrón)

(Fecha)