



**Pagtatrabaho  
Pagpapatunay**  
Employment  
Verification

Petsa:
Numero ng ID ng Kliyente

<b>Seksyon 1: Dapat punan sa pamamagitan ng kliyente/empleyado</b>						
<b>Pinapayagan ko ang aking tagapag-empelyo na maglabas ng impormasyon sa Kagawaran ng Mga Bata, Kabataan, at Pamilya.</b>						
LAGDA NG EMPLEYADO	NUMERO NG SOCIAL SECURITY (OPSYONAL)	PETSA				
<b>Seksyon 2: Dapat punan sa pamamagitan ng employer.</b>						
PANGALAN NG EMPLEYADO	PANGALAN NG EMPLOYER					
TITULO SA TRABAHO NG EMPLEYADO	ADDRESS NG EMPLOYER					
Ito ba ay bagong trabaho? <input type="checkbox"/> Hindi <input type="checkbox"/> Oo	PETSA NA NAGSIMULANG MAGTRABAHO ANG EMPLEYADO	PETSA NA NATANGGAP ANG UNANG TSEKE				
KATAMPATANG ORAS BAWAT LINGGO	HALAGA NG BAYAD O SUWELDO (ORASAN, ARAWAN O HALAGA BAWAT PIYESA)	Natapos naba ang trabaho? <input type="checkbox"/> Hindi <input type="checkbox"/> Oo Kung oo, kailan: bakit:				
Dalas ng kabayaran: <input type="checkbox"/> Arawan <input type="checkbox"/> Linnguhan <input type="checkbox"/> Bawat dalawang linggo <input type="checkbox"/> Dalawang beses bawat buwan <input type="checkbox"/> Buwanan						
Trabahong Pag-aaral ba ang trabaho na ito? <input type="checkbox"/> Oo <input type="checkbox"/> Hindi	IF KUNG OO, MAGBIGAY NG PATUNAY NG KABUUANG BIGAY NA TULONG PINANSYAL	KAILAN MAGTATAPOS ANG IYONG POSISYON?				
Aktwal na kabuuang kita (o maglakip ng printout ng payroll) para sa huling tatlong buwan:						
BUWAN: \$	BUWAN: \$	BUWAN: \$				
Aktwal na kabuuang kita para sa kasalukuyang buwan at tinatayang kabuuang kita para sa darating na dalawang						
KASALUKUYANG BUWAN: \$	BUWAN: \$	BUWAN: \$				
Tips <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes; if yes, how often and how much? _____						
Mga komisyon <input type="checkbox"/> Hindi <input type="checkbox"/> Oo; kung oo, gaano kadalas at magkano? _____						
Mga bonus <input type="checkbox"/> Hindi <input type="checkbox"/> Oo; kung oo, gaano kadalas at magkano? _____						
Overtime <input type="checkbox"/> Hindi <input type="checkbox"/> Oo; gaano kadalas at magkano? _____						
Iskedyul ng trabaho (kabilang ang tumpak na oras kung maaari):						
LUNES	MARTES	MIYERKULES	HUWEBES	BIYERNES	SABADO	LINGGO
Magagamit ba ang Seguro ng Kalusugan? <input type="checkbox"/> Oo <input type="checkbox"/> Hindi						
Kung oo, naka-enroll ba ang empleyado sa plano ng kalusugan? <input type="checkbox"/> Oo <input type="checkbox"/> Hindi						
Kailan magsisimula ang pagsaklaw?						
Magkano ang bahagi ng empleyado sa mga premium?						
LAGDA NG EMPLOYER/KINATAWAN				PETSA		
NAKAPRINTANG PANGALAN AT TITULO NG EMPLOYER/KINATAWAN				NUMERO NG TELEPONO		