|  |  |
| --- | --- |
| OFICINA DE MARYLAND PROGRAMAS DE ENERGÍA PARA EL HOGAR VERIFICACIÓN DE SALARIO (Wage Verification Form)  |  |

***Instrucciones: Si no hay disponibles suficientes talones de pago como lo requiere el OHEP, este formulario debe ser completado y firmado por el Empleador. El solicitante y el empleado deben firmar en la parte inferior.***

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE Y DIRECCIÓN DEL EMPLEADOR:**  | **NOMBRE DEL EMPLEADO:**  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Estimado empleador:

Solicitamos verificación de los salarios del empleado mencionado anteriormente. La autorización para la divulgación de esta información aparece a continuación. Por favor complete la (s) sección (es) que corresponda. Gracias por su cooperación.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Intake trabajadores y del teléfono #

Actuales salarios: Por favor escriba su cheque de pago recibido en el mes indicado.

|  |  |
| --- | --- |
| MES: | MES: |
| **Final del periodo** | **Sueldo bruto** | **Consejos** | **Fecha recibida** | **Final del periodo** | **Sueldo bruto** | **Consejos** | **Fecha recibida** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **EMPLEADO NUEVO** | **EMPLEADO SEPARADO**  |
| Primer día de trabajo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Fecha en que se recibió el primer pago \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Pago BRUTO, primer cheque \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Último día de trabajo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Fecha de pago final recibido \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Pago BRUTO final \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Firma del empleador:

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma Título Fecha Teléfono

Por la presente autorizo ​​al empleador mencionado anteriormente a divulgar a la Oficina de Programas de Energía Doméstica (OHEP) información sobre mi empleo y salario.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del empleado Fecha

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Solicitante (si no es empleado) Fecha