



Glad to be of service®

完成您的資格驗證
請填寫並寄回本表格

收入切結書

帳戶持有人/家庭成員資訊

用戶/租戶姓名
(與帳單上相同)：

住家地址：

帳號/設施編號：

填寫本表格：如果您是以現金支薪，或您家中有成年成員沒有收入，請確認您的收入狀況。

成年家庭成員姓名	收入狀況 (勾選所有適用項目)	收入明細	家庭成員簽名
範例：JOHN DOE	我以現金支薪 我有其他收入 (請說明) 此成年家庭成員沒有收入來源	收入或工作類型： 現金/建築 估計每月金額： \$3000	John Doe
1.	我以現金支薪 我有其他收入 (請說明) 此成年家庭成員沒有收入來源	收入或工作類型： 估計每月金額：	
2.	我以現金支薪 我有其他收入 (請說明) 此成年家庭成員沒有收入來源	收入或工作類型： 估計每月金額：	
3.	我以現金支薪 我有其他收入 (請說明) 此成年家庭成員沒有收入來源	收入或工作類型： 估計每月金額：	
4.	我以現金支薪 我有其他收入 (請說明) 此成年家庭成員沒有收入來源	收入或工作類型： 估計每月金額：	

簽名

本人在下方簽名，證明 (或聲明) 上述內容真實無誤，否則將依加利福尼亞州法律以偽證罪論處。

端正書寫帳單上的用戶全名

帳戶持有人簽名

日期