

MISSISSIPPI  
MDHS-EA- 910  
Đã sửa đổi ngày 01/10/2018

Tên Trường Hợp \_\_\_\_\_  
Mã Số Trường Hợp Hỗ Trợ Tạm Thời cho Hộ Nghèo (Temporary Assistance for  
Needy Families, TANF)/Chương Trình Hỗ Trợ Dinh Dưỡng Bổ Sung  
(Supplemental Nutrition Assistance Program, SNAP) \_\_\_\_\_

### Yêu Cầu Xác Minh Việc Làm

Người nhận: \_\_\_\_\_

Người gửi: \_\_\_\_\_

Fax/Email: \_\_\_\_\_

Điện Thoại: \_\_\_\_\_

Cá nhân sau đây là người xin cấp hoặc người nhận trợ cấp xã hội. Chữ ký bên dưới của họ cho phép tiết lộ thông tin về tiền lương được yêu cầu trên biểu mẫu này và tiết lộ bất kỳ thông tin nào liên quan đến việc làm hoặc chấm dứt việc làm của họ. Chữ ký của họ tại đây miễn cho công ty (người sử dụng lao động) nêu trên mọi trách nhiệm đối với bất kỳ thiệt hại nào phát sinh từ việc tiết lộ thông tin này. Chúng tôi đánh giá cao sự giúp đỡ của quý vị trong việc cung cấp các thông tin được đánh dấu bên dưới.

Tên Người Lao Động \_\_\_\_\_

Chữ Ký của Người Lao Động \_\_\_\_\_

Ngày \_\_\_\_\_

Số An Sinh Xã Hội (Social Security Number, SSN) của Người Lao Động \_\_\_\_\_

Chữ Ký Nhân Viên Sở Dịch Vụ Nhân Sinh Mississippi (Mississippi Department of Human Service, MDHS) \_\_\_\_\_

Ngày \_\_\_\_\_

#### Là Nhân Viên Hiện Tại

Ngày Tuyển Dụng \_\_\_\_\_ Ngày Bắt Đầu \_\_\_\_\_ Loại Công Việc \_\_\_\_\_

Lương Theo Giờ \_\_\_\_\_ Số Giờ Mỗi Tuần \_\_\_\_\_ Thời Gian Làm Thêm Giờ Theo Lịch \_\_\_\_\_

Tần suất trả lương?  Hàng Ngày  Hàng Tuần  Hai Lần Một Tháng  Hai Tuần Một Lần  Hàng Tháng

Ngày trả lương trong tuần:  Thứ Hai  Thứ Ba  Thứ Tư  Thứ Năm  Thứ Sáu  Thứ Bảy  Chủ Nhật

Đối với kỳ trả lương đầu tiên, vui lòng cho biết: Ngày Kết Thúc Bảng Lương \_\_\_\_\_ Ngày nhận được séc lương đầu tiên \_\_\_\_\_

Liệt kê mọi khoản tiền boa, tiền hoa hồng, tiền thưởng, tiền nghỉ lễ hoặc bất kỳ khoản thanh toán nào khác ngoài tiền lương thông thường trả cho người lao động \_\_\_\_\_

Người lao động có tham gia chương trình tiết kiệm của công ty không?  Có  Không

Có dự kiến bất kỳ thay đổi nào trong vòng vài tháng tới không?  Có  Không Nếu có, vui lòng giải thích \_\_\_\_\_

#### Là Nhân Viên Cựu

Ngày kết thúc việc làm/bắt đầu nghỉ việc \_\_\_\_\_ Ngày Trả Séc Cuối Cùng/Gần Đây Nhất \_\_\_\_\_ Tổng Số Tiền trên Séc \_\_\_\_\_

Lý do khiến kết thúc việc làm hoặc nghỉ việc: \_\_\_\_\_

#### Thông Tin về Tiền Lương

Vui lòng cung cấp thông tin về tiền lương trong bảng dưới đây đối với thu nhập đã nhận được từ \_\_\_\_\_ đến \_\_\_\_\_.

Ngày Kết Thúc Kỳ Trả Lương	Ngày Nhân Viên Nhận Séc	Số Giờ Thực Tế	Tổng Tiền Lương	Thanh Toán Khác (tiền boa, Tín Thuế Lợi Tức do Lao Động (Earned Income Tax Credit, EITC), v.v.)	Loại Thanh Toán Khác

Người sử dụng lao động tuyển dụng người nhận trợ cấp xã hội có thể yêu cầu một số tín thuế liên bang nhất định. Hãy liên hệ với Văn Phòng Sở Bảo Đảm Việc Làm Mississippi hoặc kế toán thuế của quý vị để biết thêm thông tin.

Chữ ký của người điền mẫu \_\_\_\_\_

Tên Doanh Nghiệp (điền hoặc sử dụng con dấu của doanh nghiệp) \_\_\_\_\_

Chức Danh \_\_\_\_\_

Địa Chỉ \_\_\_\_\_

Ngày \_\_\_\_\_

Thành Phố \_\_\_\_\_

Tiểu Bang \_\_\_\_\_

Mã Zip \_\_\_\_\_

Điện Thoại \_\_\_\_\_

Số Fax \_\_\_\_\_