

Autoridad de Vivienda de Telluride (THA)

CERTIFICACIÓN DE EMPLEO

(rev. 03/2022)

Atención Empleador: Su empleado actual o futuro quiere alquilar/está alquilando con el Departamento de Vivienda de Telluride. Para ello, el estado de empleo y los ingresos de la persona deben cumplir con los requisitos de elegibilidad especificados por la Ciudad de Telluride. Proporcione la siguiente información de forma completa y precisa. Si tiene alguna pregunta, llame al (970) 728-4025 x1.

Divulgación de información sobre el empleo

Autorizar al empleador que aparece a continuación Un Revelar toda la información solicitada por la Autoridad de Vivienda Telluride (THA) el su Designado con el propósito de Comprobar Yo empleo. Esta autorización finalizará inmediatamente después de la expiración de Yo Contrato de Arrendamiento.

Yo Autorizar al Empleador mencionado abajo para liberar cualquier y toda información solicitada por el Telluride Vivienda Autoridad (THA) el su designado con el propósito de Comprobar Yo empleo. Esta autorización terminará inmediatamente después de la expiración de Yo contrato.

Empleado Firma/Empresa de Empleado

_____ Date/Fecha

PARA SER COMPLETADO POR EL EMPLEADOR:

Nombre del empleado _____

Título/Posición mantenida _____

Nombre del negocio _____

Dirección del negocio _____

Fecha En que el empleado comenzó/comenzará a trabajar _____

Si usted ya no trabaja, la última fecha de empleo del Empleado fue _____

La posición del empleado es:

_____ HORAS _____ de todo el año por semana _____ SEMANAS por año

_____ HORAS de Temporada _____ de Invierno por Semana

fecha _____ de inicio _____

_____ Horas de temporada _____ de verano por semana

fecha _____ de inicio _____

El empleado es pagado: \$ _____ por hora o salario de \$ _____ por _____

Se paga al empleado: _____ Semanal _____ quincenal _____ dos veces al mes _____ Mensual

Salario bruto: \$ _____ por período de pago

¿Recibe el empleado consejos? _____ Sí _____ No

Consejos estimados: \$ _____ por período de pago

Certifico que lo anterior es verdadero y correcto a mi leal saber y

Firma del empleador

Fecha

Nombre del empleador

Título

Teléfono de contacto:

Correo electrónico de contacto