

# Partnership for Children & Families NC Pre-K Application

www.pfcf.org/ncprek  
ncprek@pfcf.org

(919) 774-9496  
507 N Steele Street, Sanford



## EMPLOYMENT VERIFICATION

**To be completed by EMPLOYER.**

Your employee has applied for the NC Pre-K Program through Partnership for Children & Families, and the following information is needed to document the applicant's income/employment.

## VERIFICACIÓN DE EMPLEO

**Para ser completado por el EMPLEADOR.**

Su empleado ha aplicado al programa de NC Pre-K a través de Partnership for Children & Families y se necesita la siguiente información para documentar los ingresos/empleo del solicitante.

EMPLOYEE INFORMATION	INFORMACIÓN DEL EMPLEADO
First Name:	Primer Nombre:
Last Name:	Apellido:
Is this a temporary job? Yes or No	¿Se trata de un trabajo temporal? Sí o No
If yes, how long is it expected to last?	Si la respuesta es sí, ¿hasta cuándo durará?
Hourly Rate of Pay:	Sueldo por Hora:
Hours Per Week:	Horas por Semana:
Before Taxes:	Antes de Impuestos:
After Taxes:	Despues de Impuestos:

EMPLOYER INFORMATION	INFORMACIÓN DEL EMPLEADOR
Company:	Compañía:

PERSON COMPLETING THIS FORM	PERSONA COMPLETANDO ESTE FORMULARIO
First Name:	Primer Nombre:
Last Name:	Apellido:
Title:	Título:
Email:	Email:
Phone Number:	Número de Teléfono:
Fax:	Fax:
I verify that all the information contained in this Employment Verification is true and correct.	Verifico que toda la información contenida en esta Verificación de Empleo es verdadera y correcta.
Signature:	Firma:
Date:	Fecha: