



## CARTA DE VERIFICACIÓN DE EMPLEO

Fecha: \_\_\_\_\_

### Información del paciente

Nombre: \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_

Estado Civil:            Soltero            Casado            Separado            Divorciado

Nombre de cónyuge (si aplica): \_\_\_\_\_

### Información de Empleo

Greater Birmingham Project Access ha recibido un formulario de aplicación del programa del paciente anterior que lo identificó como su empleador o el empleador de su cónyuge. Su cooperación en la verificación de su situación laboral es muy apreciada.

Nombre de Empresa/Empleador : \_\_\_\_\_

Numero de telefono de Empresa/Empleador: \_\_\_\_\_

Esta declaración es para informar que Sr./Sra. \_\_\_\_\_  
actualmente está empleado por lo anterior en la capacidad que se detalla a continuación:

Fecha de contratación: \_\_\_\_\_      Posición: \_\_\_\_\_

Horas Semanal: \_\_\_\_\_      Pago por Hora: \_\_\_\_\_      O Pago por Semana: \_\_\_\_\_

Seguro ofrecido a este empleado:            SI            NO

STATE OF ALABAMA

Employer's signature: \_\_\_\_\_

Signed and sworn before me this \_\_\_\_ day of \_\_\_\_\_

NOTARY PUBLIC My commission expires: \_\_\_\_\_

[Notary Seal]

*Nota para los empleadores: Greater Birmingham Project Access es un programa de caridad de atención especializada para personas que necesitan atención médica. GBPA solicita esta información con el único propósito de determinar la elegibilidad para nuestro programa. Esta información se considera confidencial y no se divulgará a ninguna otra entidad en ningún momento.*