



## 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]