



OXNARD SCHOOL DISTRICT

State Preschool • 805-385-1501 Ext 2322

Please fill out if parent receives cash income
Self Certification of Cash Income

I, _____ declare that my monthly income is \$_____
(Name of parent receiving cash income)

I have no documentation to support my reported income because my wages are paid in cash. My employment can be described as _____

I declare under penalty of perjury that the above information is true and correct.

Parent Signature

Date

By signing below, I acknowledge that the contractor shall assess whether the reported income is reasonable and consistent with the community practice for this employment.

Program Staff Signature

Date

Por favor complete si recibe ingreso en efectivo
Auto-Certification de Ingresos en Efectivo

Yo, _____ declaro que mi ingreso mensuales \$_____
(Nombre de padre que recibe ingresos en efectivo)

No tengo documentos para comprobar mi ingreso reportado porque mi sueldo es pagado en efectivo.

My empleo puede ser descrito como: _____

Yo declaro bajo pena de perjurio que la información anterior es correcta y verdadera.

Firma del Padre

Fecha

Firmando al pie, yo acepto que el contratista puede evaluar si el ingreso reportado es razonable y consistente con las prácticas de la comunidad para este empleo.

Firma de Personal de OSD

Fecha