820 Grimes Boulevard • Lexington, NC 27292 • 336.249.6688 • Fax: 336.249.6687 • www.partnershipforchildren.org

Frequency of Employment Bonuses Received

Frecuencia de bonos recibidos en el trabajo

Dear Parent/Guardian
(Estimado Padre/Madre/Tutor/a)

FOR SSDC OFFICE USE ONLY:

Verified by: _____

Date: _____

- **Please review the paystubs that you are <u>about to submit</u> to us.**
  (Por favor revise los talones de pago que **está a punto** de enviarnos.)
- **Did you receive any bonuses on these <u>PARTICULAR</u> paystubs?**
  (¿Recibió algún bono en estos talones de pago EN PARTICULAR?)
- **If so, below please note the pay date and amount of any bonus received.**
  (En caso afirmativo, indique a continuación la fecha de pago y el monto de cualquier bono recibido.)
- **Then, ask your employer to complete this form and return it to SSDC.**
  (Luego, pida a su empleador que complete este formulario y lo devuelva a SSDC.)
- **We need this information because bonus frequency affects how we calculate your income.**
  (Necesitamos esta información porque la frecuencia de bono afecta la forma en que calculamos sus ingresos.)

Employee Name: _____
(Nombre del Empleado/a)

Pay Date: _____ Gross Bonus Amount Received: $_____
(Fecha de Pago) (Monto bruto de bono recibido)

How often is the employee above <u>eligible to receive</u> this bonus? (Please circle one below.)
(¿Con qué frecuencia el empleado mencionado anteriormente es elegible para recibir este tipo de bono? Encierre en un círculo una de las opciones a continuación).

Monthly	**Quarterly**	**Twice Per Year**	**Once Per Year**	**One-Time Bonus**
(Mensual)	(Trimestral)	(Dos veces al año)	(Una vez al año)	(Bono único)

This type of bonus is <u>not guaranteed</u>, but it <u>could</u> be earned as often as <u>each</u> pay period, depending on the situation.
(Este tipo de bono <u>no está garantizado</u>, pero <u>podría</u> ganarse en <u>cualquier</u> fecha de pago, dependiendo de la situación.)

Name of the Company/Employer & Address: _____
(Nombre de la Compañía/Empleador y Dirección)

Phone# (Tel): _____ **Fax#**_____ **Email** (Correo Electrónico):_____

Employer's Printed Name: _____ Title: _____
(Nombre Impreso del Empleador/a) (Título)

Employer's Signature:_____ Date:_____
(Firma del empleador/a) (Fecha)