HealthySF
OUR HEALTH ACCESS PROGRAM

# Healthy San Francisco 僱主證明信範本

**僱主所發出的信函應包含以下所有資訊：**

- 僱主/公司名稱
- 姓名 (寫信人)
- 地址
- 城市、州、郵遞區號
- 電話號碼

今日日期

**尊敬的申請協助人：**

我證明 _____ 受僱於 _____。
**獲此收入者或僱員姓名** **公司名稱**

_____ 此工資期間的總收入為 $_____發工資頻率為
**公司名稱**

_____。
**每週一次、每月兩次、每兩週或每月一次**

這封信並不保證就業或薪資。**本人僅此證明，本信中提供的資訊是真實且正確的。**

誠摯敬上

名稱
職稱或職位

**說明：**

- 僱主信件僅可在申請人無法提供以下文件時使用：最近 45 天內結算期的薪資單副本，或前一年度的聯邦報稅表 1040、1040A、1040EZ 副本，或這些報稅表的電子檔列印本
- 僱主信僅能用來記錄來自工作的收入，通常稱為“工資收入”。這包括現金、工資、薪水、佣金、小費或非法定稅收的收入。
- 此信不能用於自僱收入
- 僱主證明信可以用任何語言撰寫
- 此文件中註明的日期必須在本計劃收到此文件後 45 天內
- 此僱主證明信適用於三藩市縣的 Healthy San Francisco 計劃