



INCOME WITH NO TAX DEDUCTIONS

Note: If you or someone in your household is paid in cash or by personal check and income taxes are not deducted, use this form. The individual receiving the income with no tax deductions should write their name, the total amount of income they have received in the last thirty days and sign and date the form.

If you are unable to print this form, you can write the statement below on a piece of paper and sign and date it.

I, _____ have earned a total of \$_____ in the last 30 days and no income taxes were withheld.

Signature _____

Date _____

For questions call 512-978-8130

INGRESOS SIN DEDUCCIÓN DE IMPUESTOS

Nota: Si a usted o a alguien en su hogar se le paga en efectivo o con cheque personal y no se deducen los impuestos, por favor usar este formulario. La persona que recibe los ingresos sin ninguna deducción de impuestos debe escribir su nombre, el monto total de los ingresos recibidos en los últimos treinta días y firmar y fechar el formulario.

Si no puede imprimir este formulario, puede escribir la siguiente declaración en una hoja de papel, firmarla y fecharla.

Yo, _____ he ganado un total de \$_____ en los últimos 30 días y no me dedujeron impuestos.

Firma _____

Fecha _____

Para preguntas llame 512-978-8130

The Medical Access Program serves the healthcare needs of eligible residents in Travis County and is funded by Central Health



CENTRAL HEALTH