

2018 Acuerdo Anticipado de Nomina
Forma de Autorización Avanzada de Dedución de Nomina

Nombre del Empleado: _____ Fecha: _____

Cantidad de Anticipo: \$ _____

Cheque # _____ Fecha: _____

Comenzará a pagar de regreso en la fecha _____ La cantidad de \$ _____ que será cobrado consecutivamente en los próximos _____ cheques de nómina.

Yo _____ (nombre completo empleado) entiendo que estoy solicitando un anticipo de salario, y prometo que pagare la cantidad completa.

Firma del Empleado: _____ Fecha: _____

Firma del Empleador: _____ Fecha: _____

2018 Payroll Advance Agreement
Payroll Advance Deduction Authorization Form

Employee' Name: _____ Date: _____

Amount of the advance: \$ _____

Cheque # _____ Date: _____

To be paid back in _____ Payments of \$ _____ which will be consecutively taken out of the next _____ payroll checks.

I _____ (Employee Prints Name) understand that I am hereby requesting a salary advance, which I promise to repay in full.

Employee's Signature: _____ Date: _____

Employer's Signature: _____ Date: _____