

Wake Pre-K: Declaración de No Ingresos



NC PRE-K
TITLE I
HEAD START

Nombre del estudiante: _____

Fecha de Nacimiento: _____

El propósito: Este formulario debe usarse cuando una familia declara que no tiene ningún ingreso para el año aplicable. Las familias deben presentar suficiente documentación de ingresos en el momento de la presentación de la solicitud para Wake County Smart Start verificar la elegibilidad del niño/a .

Consejo: Si usted está reportando que no tiene ingresos para el año escolar correspondiente, por favor conteste las preguntas a continuación. Este formulario será enviado con su solicitud para el personal de Wake Pre-K.

Cuando su solicitud esté lista para ser procesada, **un miembro del personal de Wake Pre-K llamará al número que usted proporcione en este formulario** para obtener una última verificación de sus ingresos. Su solicitud no se puede procesar sin la verificación final de ingresos.

¿Cómo se sustenta económicamente?

¿Está recibiendo asistencia financiera de alguien más? Si es así, ¿durante cuánto tiempo? ¿Viven en el mismo hogar que usted y el niño solicitante?

¿Solicitó el desempleo en algún momento durante el año anterior? Si es así, proporcione una carta de aprobación o de negación.

¿Está recibiendo asistencia de alguno de los siguientes recursos?:

- ☐ Medicaid ☐ Estampillas ☐ Asistencia de Alquiler/Utilidades
☐ Otros (especificar): _____

Por favor describa a continuación por qué no reporta ingresos:



Bajo pena de ley, yo (Padre/Tutor) _____
declaro que no tengo ingresos de cualquier tipo, o un sueldo, u otra fuente de ingresos.

También declaro que _____ propociona
(o ha proporsionado) gastos básicos de manutención (tales como, pero no limitados, de
vivienda, comida, y ropa) sin costo para mí y mi hijo/a desde _____
hasta _____

Firma del Padre/Guardián

Fecha

FOR OFFICE USE ONLY / SÓLO PARA USO DE LA OFICINA

FIRST ATTEMPT Pre-K Staff:

Date/ Time attempt to contact:

SECOND ATTEMPT

Pre-K Staff:

Date/ Time attempt to contact:

THIRD ATTEMPT Pre-K Staff:

Date/ Time attempt to contact:



FINAL INCOME VERIFICATION DECISION:

☐

I have contacted the Parent/Guardian on (date/time)_____ and I have verified the family's income situation as it is reported in this form.

☐

I was unable to contact the Parent/Guardian and could not verify the family's income situation as it is reported on this form.

Wake Pre-K Staff Signature

Date

NOTES:

Wake Pre-K Staff Signature

Date