

DECLARACIÓN DE NO INGRESO

Este formulario debe ser completado por cualquier adulto del hogar que reclame cero ingresos de cualquier tipo.

Nombre del adulto _____ Nombre del niño(a) _____

Dirección _____ Ciudad, estado, zip _____

Teléfono _____ Correo electrónico _____

Yo, _____ no he tenido ningún ingreso desde hace _____ meses.

Soy (Marque todo lo que corresponda)

- Desempleado(a)
- Madre/Padre o representante y me mantengo en casa
- Retirado(a) sin pensión
- Estudiante
- Otro _____

Mi alquiler/pago de la casa, servicios públicos, comida y gastos de transporte están siendo pagados por:

Certifico que toda la información que he proporcionado con respecto a mis ingresos es verdadera y que cualquier declaración falsa o tergiversación podría afectar la elegibilidad de mi hijo(a) para participar en un programa de infancia temprana financiado con fondos públicos.

Nombre del Padre (Completo) _____

Firma del padre _____ Fecha _____

Autoridad con aprobación _____ Fecha _____