

DECLARACIÓN DE NO INGRESOS

Este formulario debe ser completado por los miembros adultos de cualquier familia que afirman tener cero ingresos de cualquier clase.

Nombre _____ Nombre del hijo(a) _____

Dirección _____ Ciudad, estado, código postal _____

Teléfono _____ Correo electrónico _____

Yo, _____ no he tenido ningunos ingresos en los últimos _____ meses.

Soy (marque todos los que apliquen)

- Desempleado
- Padre/madre o tutor que permanece en el hogar
- Jubilado sin una pensión
- Estudiante
- Otro _____

El pago de mi alquiler/casa, gastos de servicios, comida y transporte están siendo pagados por:

Certifico que la anterior información que he proporcionado en relación con mis ingresos es verdadera, y cualesquiera declaraciones falsas o tergiversaciones podrían afectar la elegibilidad de mi hijo(a) para participar en cualquier programa de infancia temprana con financiación pública.

Nombre de los padres (impreso) _____

Firma de los padres _____ Fecha _____

Autoridad que aprueba _____ Fecha _____