

بيان بعدم وجود دخل

يجب إكمال هذا النموذج من قبل أي فرد بالغ من أفراد الأسرة يطالب بعدم وجود دخل من أي نوع.

أسم الطفل _____ الاسم _____

المدينة، الولاية، الرمز البريدي _____ العنوان _____

البريد الإلكتروني: _____ رقم الهاتف _____

أنا، _____ لم يكن لديك أي دخل خلال _____ الأشهر الـ الماضية.

أنا (يُرجى تحديد كل ما ينطبق).

عاطل عن العمل

أرعى أطفال/أوصياء في المنزل

متقاعد دون معاش تقاعدي

الطالب

أخرى

يتم دفع مصاريف الإيجار / المنزل والمرافق والطعام والمواصلات عن طريق:

أشهد أن المعلومات أعلاه التي قدمتها بخصوص الدخل صحيحة وأن أي بيانات خاطئة أو تحريف قد يؤثر على أهلية طفلي للمشاركة في برنامج الطفولة المبكرة الممول من القطاع العام.

اسم ولي الأمر (مطبوع) _____

التاريخ _____ توقيع الأهل _____

التاريخ _____ الجهة المخولة على الموافقة _____