



## Declaración de ingresos / No ingresos

Nombre del niño		Fecha de nacimiento
Nombre del padre/madre/tutor		
<b>Para la Elegibilidad para Head Start, ingresos se define como:</b>		
<p>Ingresos significa el ingreso bruto de dinero en efectivo e incluye ingresos producto del trabajo, ingresos militares (incluyendo remuneraciones y pensiones), beneficios de veteranos, beneficios de Seguridad Social, compensación por desempleo y beneficios de asistencia pública.</p> <p><i>*Ingresos monetarios según la Oficina del Censo se define como los ingresos recibidos de forma regular antes de los pagos de impuestos sobre la renta personal, seguridad social, cuotas sindicales, deducciones por Medicare, etc.*</i></p>		
<b>Marcar una</b>	<input type="checkbox"/> <b>Declaración de No Ingresos</b> (debe ser completado por familia con ingresos iguales a \$0.)	<input type="checkbox"/> <b>Declaración de ingresos no documentados</b> (debe ser completado por todos los ingresos no documentados).
<b>PADRE/GUARDIAN COMPLETA ESTA PARTE</b>		
<p>Como padre/madre/tutor del menor que solicita los servicios de Head Start, certifico que yo/nosotros tuve/tuvimos \$ _____</p> <p>en concepto de ingresos del _____ al _____</p> <p>Explicación de los padres _____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>		
<p><b>Entiendo que a mi hijo(a) se le pueden negar los servicios si proporciono información falsa sobre mis ingresos o situación familiar.</b></p> <p>Firma del padre/madre/tutor: _____ Fecha: _____</p>		
<p>*****</p> <p><b>I have determined to the best of my ability that the information provided by the family is true and reflects the family's income and verifies their eligibility for acceptance into the Head Start program. (45 CFR 1302.12(c) (d)(i)(j)(k))</b></p> <p><b>Staff Signatura:</b> _____ <b>Date:</b> _____</p>		