

## Verificación de Declaración de Cero Ingresos de la familia

Nombre de Niño \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Nombre de Padre \_\_\_\_\_

Yo \_\_\_\_\_ el padre o guardián de \_\_\_\_\_

(Nombre de Padre Escrito)

(Nombre Escrito de Niño)

Voto que no tengo ningún ingreso familiar actual ni ningún ingreso en los últimos 12 meses o un año fiscal para incluir manutención de los hijos y el ingreso mensual de la supervivencia de los familiares. Voy a sobrevivir a través de un hogar refugio, cocina los alimentos o medios similares. No he presentado los impuestos en el último año debido a la falta de ingresos. Recibo ninguna manutención de los hijos ni tengo ningún ingreso del trabajo.

Firma de Padres \_\_\_\_\_

### **USO PERSONAL SOLAMENTE:**

El tipo de medios recibidos por familia se ha comprobado a continuación:

- Regalos
- Limosnas con los pagos en los alimentos, la vivienda, etc.
- Donación de Iglesias
- Donaciones Privadas
- Trabajos especiales con los pagos en los alimentos, la vivienda, etc.
- La compensación por desempleo terminó antes de que dure 12 meses
- Los cupones de alimentos (SNAP), WIC, despensas de alimentos, comedores sociales son medios para la alimentación.
- No está siendo pagado la manutención.
- Préstamos temporales y / o donaciones de ex-cónyuge / pareja
- Apoyo mensual regular la supervivencia de amigo o miembro de la familia. (Si es así, obtener la declaración del seguidor de la especificación de la cantidad mensual y tratar como si fueran el empleador del padre. Explicar la situación en la declaración y formas. La verificación completa de la forma de ingresos con esta información. Conservar Verificación del formulario de Declaración de Cero Ingresos.)
- Otro-Si otra categoría, a explicar el tipo de documentación.

Firma de Trabajadora de Servicios de Familia \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

I-CARE, Inc.-Head Start

## Formulario de Autorización de Terceros

Determinación de Elegibilidad Sección de Registros opcional

Instrucciones: Utilice la forma en casos especiales, tales como la afirmación Sin ingresos y / o afirmaciones sin hogar.

Yo doy permiso de que \_\_\_\_\_, mi \_\_\_\_\_ que  
(Nombre de Persona) (Relación de Padre o Guardián)

Teléfono #: \_\_\_\_\_

Proporcionar información eficiente y respetuosa ser entrevistado acerca de lo siguiente:

- Mi empleo / desempleo
- Mi ingreso actual
- Mis ingresos anuales
- En donde vivo
- Cuando mi hijo vive
- En caso de mis otros hijos van a la escuela
- ¿Por qué no tengo ningún ingreso
- ¿Por qué me quedo sin casa
- Otro, explique \_\_\_\_\_

Yo, \_\_\_\_\_, me demostraron la forma de Permiso de Terceros  
(Padres de Niño o Tutor Legal)

Y soy consciente del tipo de información que será proporcionada u obtenida. La persona nombrada arriba es consciente y conecedor de mis circunstancias actuales de vida y los ingresos.

Nombre del padre / tutor legal \_\_\_\_\_

Firma del padre / tutor legal \_\_\_\_\_

### USO EXCLUSIVO DEL PERSONAL:

Persona Entrevistada: \_\_\_\_\_

Fecha de Entrevista: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Interview Notes:

---

---

---

Firma de trabajadora de servicios verificando la información:

\_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_