

Escuela: _____

Revisado 2/28/2019

Distrito Escolar de la Ciudad de Carson City Prek 2019-2020
Solicitud de verificación de Ingresos Para Elegibilidad del Programa

Instrucciones: Padres, favor de llenar Parte A de este documento. Por favor, incluya los nombres de cada padre trabajador y presente documentación de verificación de ingresos para cada padre que trabaje.

PART A

1. Nombre del niño/a: _____

2. Fecha de nacimiento del niño/a: _____

3. Nombre(s) de los padres: _____

4. Dirección de residencia-domicilio: _____

5. Número(s) de teléfono: _____

6. HLS: Cual idioma aprendió su hijo/a primero? _____

Cual idioma habla con mas frecuencia su hijo/a? _____

Que idiomas se hablan en el hogar? _____

7. Marque las categorías apropiadas de elegibilidad para este niño/a:

- IEP Ingreso Elegible (200% Nivel de pobreza)
 McKinny-Vento (Familias en Transición) Asistencia pública (SNAP,TANF)

7. cantidad de padres que trabajan en el hogar: _____

8. ¿Que documentación de ingresos se presenta para determinar la elegibilidad? (marque uno)

- Formulario de Impuestos 1040/2018 Reembolso de cuidado de crianza
 Documentación TANF/SNAP Desempleo
 Talón de pago Documentación SSI

9. Cantidad de personas viviendo en el hogar? _____

PARTE B - SOLAMENTE PARA USO DEL Distrito

10. Cálculo: _____

11. Este niño/a es elegible para participar en el programa. SI NO

12. Firma del personal: _____

13. Nombre del personal: _____ Titulo: _____

14. Fecha de verificación de la elegibilidad: _____

-
-