



# Wake Pre-K Declaración de No Ingresos

Nombre del niño/a: \_\_\_\_\_ fec. \_\_\_\_\_  
nac: \_\_\_\_\_

**El propósito:** Este formulario debe usarse cuando una familia declara que no tiene ningún ingreso para el año aplicable. Las familias deben presentar suficiente documentación de ingresos en el momento de la presentación de la solicitud para Wake County Smart Start verificar la elegibilidad del niño/a

**Consejo:** Si usted está reportando que no tiene ingresos para el año aplicable, por favor conteste las preguntas a continuación. Este formulario será enviado con su solicitud para el personal de Wake Pre-K. Cuando su solicitud esté lista para ser procesada una persona del personal de Wake Pre-K llamará al número que proporcione en este formulario para obtener ingresos finales. Su solicitud no se puede procesar sin la verificación final de ingresos

<b>¿Cómo se apoya usted mismo?</b>					
<b>¿Está recibiendo asistencia financiera de alguien más?</b> <small>Si es así, ¿durante cuánto tiempo? ¿Viven en el mismo hogar que usted y el niño solicitante?</small>					
<b>¿Solicitó el desempleo en algún momento durante el año anterior?</b> <small>Si es así, proporcione una carta de aprobación o denegación.</small>					
<b>¿Está recibiendo asistencia de alguno de los siguientes recursos?</b>	Medicaid/ Estampillas				
	Otros:		Asistencia Alquiler Utilidades		Otros, (especificar a continuación)

**Por favor describa a continuación por qué no reporta ingresos:**

Bajo pena de ley, yo (Padre/Tutor) \_\_\_\_\_ declaro que no tengo ingresos de cualquier tipo, ganado o no. También declaro que \_\_\_\_\_ proporciona (o ha proporcionado) gastos básicos de vida (tales como, pero no limitado a la vivienda, la comida, la ropa) sin costo para mí y mis hijo/a desde \_\_\_\_\_ asta \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del Padre/Guardián Firma \_\_\_\_\_  
Fecha  
La firma certifica que la información proporcionada es verdadera. La provisión de información falsa puede afectar la elegibilidad o inscripción de un niño en el programa Wake Pre-K..

**Información de contacto para la verificación final de ingresos**

Nombre del padre/tutor: Día laborable preferido para ser contactado (L-V) \_\_\_\_\_  
Número de teléfono: Hora preferida para ser contactado (indique una hora entre las 9:00 am y las 4:30 pm) \_\_\_\_\_

**FOR OFFICE USE ONLY /SÓLO PARA USO EN LA OFICINA**

Pre-K Staff: \_\_\_\_\_ Date/Time of 1<sup>st</sup> attempt to contact: \_\_\_\_\_

Pre-K Staff: \_\_\_\_\_ Date/Time of 2<sup>nd</sup> attempt to contact: \_\_\_\_\_

Pre-K Staff: \_\_\_\_\_ Date/Time of 3<sup>rd</sup> attempt to contact: \_\_\_\_\_

**Final Income Verification Decision:**

I contacted the parent/guardian on (date/time) \_ \_ and verified family's income situation as it is reported on this form.

I was unable to contact the parent/guardian and could not verify the family's income situation as it is reported on this form.

Wake Pre-K Staff Signature \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_

**Notes:**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Wake Pre-K Staff Signature \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_