

WAGES, Inc.
Head Start/Early Head Start Program
DECLARACION DE VERIFICACION DE INGRESOS

1305.4(c) El ingreso familiar debe ser verificado por el Programa Head Start / Early Head antes de determinar que un niño es elegible para participar en el programa.

1305.4 (d) La verificación debe incluir el examen de cualquiera de los siguientes: Formulario 1040 del impuesto a la renta individual, formularios W-2, comprobantes de pago, sobres de pago, declaraciones escritas de los empleadores o documentación que muestre el estado actual de los beneficiarios de asistencia pública.

1304.4 (e) Se debe mantener una declaración firmada por un empleado del programa de Head Start que identifique cuál de estos documentos y que indique que el niño es elegible para participar en el programa debe indicar que se ha realizado la verificación de ingresos.

Para determinar la elegibilidad, se requiere que todos los solicitantes presenten documentación de ingresos de acuerdo con 1305.4 (d). Esta es una documentación escrita que establece que la familia de:

_____ **(Nombre de niño (s) solicitando servicios)** se le solicitó que proporcionara documentación de ingresos en una de las siguientes categorías: talones de cheque, declaración de impuestos 1040, formularios W-2, declaración escrita del empleador y / o documentación que muestre el estado actual de la asistencia pública. El personal de Head Start / Early Head Start ha hecho todos los intentos para verificar mis ingresos. Esta declaración es para reconocer que yo, _____ padre / tutor del niño mencionado anteriormente, dé la siguiente explicación para explicar el estado de ingresos de mi familia:

Ingreso de Empleo

Yo recibo (e) \$ _____ por semana /cada dos semanas/mes /anual. Durante los últimos 12 meses, estuve empleado _____ meses. Si no estuvo empleado por los últimos 12 meses, por favor anota cuálquera periodo cuando no tuvo empleo: _____

Ingreso de Otro Fuente

Yo recibo (e) un total de ingreso de \$ _____ por semana/cada dos semanas/mes/anual de lo siguiente fuente y durante los últimos 12 meses, yo recibe este ingreso por _____ meses.

El manutención de los niños Desempleo SSI SSA TANF Pensión/ Retiro Beca Familia/Amigos Otro

Ingreso de Otro Fuente

Yo verifico que no he tenido **ningún ingreso** de ninguna fuente durante los últimos 12 meses.

Nota: Si no tiene una fuente de ingresos actual o no tiene una fuente de ingresos en CUALQUIER momento durante los 12 meses anteriores, debe proporcionar una explicación detallada de las circunstancias de su familia, que incluye cómo pagó o está pagando facturas en la actualidad, como alquiler / hipoteca, servicios públicos, comida, gastos personales, etc..

Firma del Padre/Tutor

Fecha

Verificada por/Firma de Personal

Fecha