

Estimado Padre o Guardián,

Adjunto esta la Aplicación de Head Start de Temprana Edad que usted solicitó.

- Todas las familias que están aplicando para sus hijos tienen que llenar la Hoja de Ingresos de la Familia y la Aplicación de Head Start de Temprana Edad.
- Familias sin vivienda también tienen que llenar el Cuestionario para Familias Sin Hogar.

Por favor llene todas las formas completamente e incluya comprobante de la fecha de nacimiento del niño, comprobante de ingreso, y el registro de vacunación del niño. Todas las aplicaciones incompletas serán regresadas. Familias sin vivienda pueden entregar la Aplicación de Head Start de Temprana Edad sin comprobante de ingreso y pueden someter el comprobante de fecha de nacimiento y el registro de vacunación después si no los tienen disponibles.

Una aplicación de Head Start de Temprana Edad completa debe incluir lo siguiente:

- Formas completas como se mencionó arriba. Asegúrese de firmar y poner la fecha en donde se indique.
- Copia de la acta de nacimiento del niño o del certificado de nacimiento del hospital.
- El registro de vacunación del niño.
  - ✓ Comprobante **actual** de Asistencia Temporal para Familias Necesitadas (TANF), o Ingresos Suplementario de Seguro Social (SSI)
  - ✓ Padres de Crianza necesitan proveer solamente comprobante de la colocación del niño por DHS Bienestar de Niños.
  - ✓ Si no recibe nada de lo que mencionamos arriba, por favor someta comprobante de ingreso por los últimos 12 meses o del año pasado. Los documentos que puede usar como comprobante de ingreso son:
    - ❖ Forma 1040 de impuestos (paginas 1 y 2)
    - ❖ W2 forma(s) todas que se recibieron por el año
    - ❖ Talones de cheques (de todos los periodos de pago de los últimos 12 meses o del año pasado)
    - ❖ Reporte (**FSRN**) del Departamento de Servicios Humanos (que muestren el historial de ingresos reportados por usted)
    - ❖ Cartas de ayuda financiera
    - ❖ Talones de desempleo
    - ❖ Copias de la manutención del niño o cheques
    - ❖ Ciertos tipos de pago militar son exentos, por favor de llamar si necesita información.
- Si su niño tiene necesidades especiales, por favor proporcione documentación que usted tenga al respecto. Esto puede ser información de un doctor o un proveedor de servicios especiales.

Después de que recibamos su aplicación de Head Start de Temprana Edad, será procesada por el programa correspondiente y se darán puntos basados en las necesidades de su niño y el ingreso de su familia. Al completar la aplicación de Head Start de Temprana Edad no le garantiza a su niño un lugar en el salón de clase. Los niños son seleccionados de acuerdo a su edad, puntuación final y ubicación geográfica. El paquete completo de la aplicación de Head Start de Temprana Edad debe ser entregado personalmente o enviado por correo a una de estas direcciones:

**Community Action Head Start**  
2475 Center St NE  
Salem, OR 97301  
(503)581-1152

**Family building Blocks**  
180 18<sup>th</sup> St NE  
Salem, OR 97301  
(503) 798-4744

**Ningún comprobante del estatus legal es requerido.**

Esta institución es un proveedor de igualdad de oportunidades.

# Hoja de Ingresos de la Familia

Complete y agregue con la Aplicación de Head Start de Temprana Edad

- Paso 1 ¿Su familia está sin vivienda?  
 Sí – llene el Cuestionario Sin Vivienda en el otro lado de esta forma y pase al paso 6  
 No – pase al paso 2
- Paso 2 ¿El niño está en una casa de crianza aprobada por el estado?  
 Sí - agregue la prueba de colocación de DHS y pase al paso 6  
 No – pase al paso 3
- Paso 3 ¿Su familia recibe Ingresos Suplementarios de Seguro Social (SSI), Asistencia Temporal a Familias Necesitadas (TANF) o Cuidado de Niños Relacionado Con El Empleo (ERDC)?  
 Sí - agregue prueba **actual** que recibe SSI, TANF o ERDC y pase al paso 6  
 No – pase al paso 4
- Paso 4 Marque las cajas para todos los tipos de comprobantes de ingreso que usted proporcionara con su aplicación. El ingreso puede ser por los últimos 12 meses o por el año pasado. Todo el ingreso tiene que ser reportado de los padres/guardianes quienes viven con el niño. No necesita reportar el ingreso de otros miembros de la familia que viven en la casa o por padres/guardianes que no vivan con el niño. Si no tuvo ingresos en los últimos 12 meses o el año pasado, pase al paso 5.
- Forma 1040 de impuestos (paginas 1 y 2)
  - W2 forma(s) todas las que se recibieron en el año
  - Talones de cheques (todos los periodos de pago de los últimos 12 meses o del año pasado)
  - Reporte (FSRN)** del Departamento de Servicios Humanos (que muestren un historial de ingresos reportados por ustedes)
  - Declaración de desempleo o talones de cheques de desempleo
  - Declaración de manutención de niño o talones de cheques
  - Ayuda financiera o cartas de premio de beca
  - Declaración de pensión o talones de cheques
  - Otro (especifique): \_\_\_\_\_
- Paso 5 **Si no tuvo ingresos en los últimos 12 meses, por favor adjunte una declaración explicando como usted y su niño se mantuvieron en cada uno de los últimos 12 meses.**
- Paso 6 Firme y anote la fecha para indicar que la información que usted declaro es correcta y verdadera, y que ha reportado todo el ingreso por el periodo designado de los padres/guardianes que viven en la casa con el niño.

Nombre de Padre/Madre/Guardián (letra de molde): \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

## Cuestionario de Elegibilidad De Head Start de Temprana Edad Para Familias Sin Hogar

Familias que están sin vivienda son elegibles para servicios de Head Start de Temprana Edad y no están obligados a proporcionar ninguna prueba de ingresos. Debe estar actualmente sin hogar en el momento de la aplicación y cumplir con la definición de la ley federal de vivienda de asistencia de desamparo McKinney-Vento que establece:

Jóvenes y niños sin hogar son definidos como aquellos que carecen de una residencia fija, regular o adecuada durante la noche, incluyendo:

- Compartiendo la vivienda de otros debido a la pérdida de vivienda, dificultades económicas o por razones similares.
- Albergues de emergencia o transitorias.
- Moteles, campamentos o acampar debido a la falta de alojamientos alternativos.
- Vehículo, parques u otros espacios públicos.
- Edificios abandonados o de calidad inferior.
- Estudiantes migrantes que viven en cualquiera de las situaciones anteriores.

Si usted cree que sería considerado sin vivienda, por favor marque la casilla para indicar su situación:

- Estamos viviendo con amigos, parientes o con otras personas porque perdimos nuestro hogar o no tenemos lo suficiente para pagar una vivienda.
  - ¿Cuanto tiempo han vivido ahí? \_\_\_\_\_
  - ¿Por qué está viviendo ahí (que ocasionó que se moviera ahí?) \_\_\_\_\_
  - ¿Cuanto tiempo se puede quedar ahí? \_\_\_\_\_
- Nos movemos con frecuencia, quedándonos con varia gente, pero nunca por largo plazo (anda de sofá en sofá).
- Estamos alojados en un hotel o motel porque no tenemos otro lugar en donde quedarnos.
- Estamos alojados en un albergue para personas desamparadas o de violencia doméstica.
  - ¿Cual albergue? \_\_\_\_\_
  - ¿Podemos llamar para confirmar?  Sí  No
- Nos quedamos a dormir en un edificio o casa que no está apropiada para pasar la noche. Esto incluye garajes, graneros, parques, lugares públicos, edificios abandonados, estación de camión o tren, casas clausuradas o viviendas que no cuentan con los servicios necesarios como calefacción o agua.
  - Por favor describa: \_\_\_\_\_
- Nos estamos quedando en una casa de campaña, casa motorizada, tráiler, van, auto u otro vehículo.
- Vivimos en un hogar de transición y tendremos que mudarnos fuera de ella dentro de 2 años.
  - ¿Qué programa colocó a su familia en un hogar de transición?
- No tenemos un lugar para pasar la noche.

*Si usted no puede marcar una de las cajas anteriores, probablemente no cumplen con la definición de personas sin vivienda. Usted todavía puede solicitar servicios de Head Start de Temprana Edad, pero tendrán que proporcionar comprobante de ingreso. Por favor complete la Hoja de Ingresos de la Familia e incluya su comprobante de ingreso con la aplicación.*



