

Hoja de Elegibilidad Para las Familias del Programa de Primera infancia 2017-2018

www.jeffersonchild.com

___ Lo Sentimos!! La solicitud de su hijo/a no pudo ser sometida el día de hoy debido a que los siguientes documentos no han sido todavía colocados en la aplicación

Padres / Guardián Identificación (Licencia de conducir o Identificación emitida por el estado o Pasa porte)

Certificado de Nacimiento – Indique colocando sus iniciales que la información ha sido verificada :

___ Verificar fecha de nacimiento del niño/a (Por ejemplo: Fechas de nacimiento de solicitantes para el año 2017-2018 del programa para niños/a de 4 años (PK 4, NSECD,) deberán de caer entre Octubre 1, 2012- Septiembre 30, 2013.) Fecha de Nacimiento: _____

___ Verificar que la persona que está llenando la solicitud es el padre/madre cuyo nombre aparece en el certificado de nacimiento. (Si la persona que está llenando la solicitud NO aparece en el certificado de nacimiento, deberá de someter documentos de custodia emitidos por la corte.)

Prueba de Domicilio – Seleccionar cual información ha sido verificada :

___ Factura actual de servicios públicos con el nombre y dirección del padre/madre . (Recibos de electricidad o el gas únicamente)

___ Arrendamiento actual o estado hipotecario.

___ Si el padre/madre y niño/a vive con un miembro de su familia o amistad, esa persona deberá de proveer verificación por medio de una carta y además uno de los documentos mencionados arriba.

___ En un arreglo temporal de vivienda debido a una pérdida de alojamiento o dificultades económicas (Verificados por LEA)

Prueba de Ingresos – Seleccionar cual/es información /es ha/n sido verificada:

___ Dos (2) colillas de cheque consecutivas de **CADA PADRE O PERSONA RESPONSABLE EN EL HOGAR** del año corriente (a partir de los 2 meses atrás de la fecha que usted este llenando esta solicitud.)

___ Una carta oficial firmada por su empleador indicando todo lo siguiente:

- Lugar donde el padre/madre/guardián esta empleado.
- Honorarios de pago por hora.
- El promedio del número de horas que el/la padre/madre/guardián trabaja por semana .
- Fecha cuando fue empleado/a

___ SNAP/Estampas de comida – Deberá de incluir el nombre del niño/a y las fechas de vigencia valida. (Certificadas por cuanto tiempo. _____)

___ Una declaración de la Oficina de Administración del Seguro Social verificando que el niño/a cuyo nombre aparece en la solicitud es beneficiario de los beneficios de Ingresos de Seguro Social (SSI) , la cual deberá de ser acompañada por dos colillas de cheque actuales del padre/madre.

___ El acuerdo de colocación actual de cuidado de crianza del DCFS

___ El padre/madre que se encuentra desempleado deberá de someter una carta de documentación de apoyo e ingresos de fuentes y personas que les brindan apoyo.

___ Una carta fechada y firmada del padre/madre que diga la cantidad que recibe mensualmente y que indique que recibe pagos en efectivo por el trabajo que desempeña y por eso no puede proporcionar colillas de cheque.

___ Las familias que tengan un arreglo temporal de vivienda debido a una pérdida de alojamiento o dificultades económicas (sin hogar). La Red Comunitaria deberá de seguir los procedimientos definido por LEA para verificar el estado de Sin Hogar.

___ Documentación de los impuestos de año 2016 que muestre el nombre del padre/madre y el ingreso anual (estos son requeridos por Jeff Cap, de Nacimiento a Cinco y las solicitudes de Head Start). Formularios de W2 o 10402 – subir todo los documentos. Estos no son aceptables como recurso primario de ingresos para PK4. Estos son aceptado solamente si no existe otra forma de documentación de verificación de ingresos . Los impuestos de años anteriores no serán aceptados .

(Número total de adultos en el hogar : _____; Número total de niños/ as en el hogar: _____)

Records Actualizados de Vacunas (Certificado de Vacunas Universal Valido en el Estado de Louisiana. No será requerido hasta el mes de Agosto).

Documentación de Educación Especial (IEP/Evaluación solo cuando sea aplicable)

___ Felicitaciones! Sus documentos han sido subidos, y su solicitud será revisada para la lotería. Usted recibirá notificación de su elegibilidad , después de la colocación o estado de lista de espera a su cuenta de correo que usted entro en su solicitud. Asistencia de personal con su aplicación : _____

Nombre de niño/a : _____ Fecha: _____

Información de inicio de sesión de padre/madre : Correo: _____

Contraseña: _____

1^{ra} Opción _____ 2^{da} Opción _____ 3^{ra} Opción _____

(Por favor tenga en cuenta: Transportación de autobús solo se le proveerá los estudiantes que asistan a la escuela de su zona de asistencia.)