

## Declaración Jurada de Ingreso 2021-22

**INSTRUCCIONES:** Para poder calificar para PreK basado en Desventaja Educativa, el padre o guardián legal que está inscribiendo deberá proporcionar (1). Documentación para elegibilidad automática para el Programa Nacional de Alimentación (NSLP), o proporcionar (2). Documentación vigente de ingreso, demostrando que el nivel de ingreso cumple con los requisitos para que el alumno participe en el NSLP. **Padres/Guardianes legales que no califiquen con el requisito de elegibilidad automática de NSLP y “reclama no tener ingreso”, deberá completar esta Declaración Jurada.**

NOMBRE DEL ALUMNO: <i>Nombre</i>		<i>Apellido</i>		# DE ID DEL ALUMNO:	
FECHA DE NACIMIENTO: (mes/día/año)	EDAD PARA 1 SEPT :	SEXO: <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	GRADO:	PLANTEL:	

PADRES/GUARDIÁN LEGAL; <i>NOMBRE</i>		<i>Apellido</i>		FECHA DE NACIMIENTO: (MES/día/año)	
# DE SEGURO SOCIAL:	LICENCIA DE GUIADOR/# ID ESTATAL:	LUGAR DE EMPLEO		FECHA DE ULTIMO EMPLEO	
NOMBRE DE ULTIMO SUPERVISOR/PATRÓN: <i>Nombre</i>			<i>Apellido</i>		#TELÉFONO DE ULTIMO EMPLEO

Verifico que estoy desempleado y que yo y mis hijo(s) no recibimos ningún tipo de ingreso monetario o asistencia del gobierno, debido a las siguientes razones/circunstancias (marque todas las que aplican):

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Nunca eh estado empleado(a)         | <input type="checkbox"/> Falta de empleo/incapaz de encontrar empleo    |
| <input type="checkbox"/> Beneficios de desempleo/no califica | <input type="checkbox"/> Divorciado(a)/Separado del proveedor principal |
| <input type="checkbox"/> Desastre natural                    | <input type="checkbox"/> Enfermedad seria/terminal                      |
| <input type="checkbox"/> Otro _____                          |   |

**Padre/Guardián** deberá escribir una explicación detallada de cómo se sostiene la familia (que apoyo recibe madre/ padre e hijo(s) , frecuencia del apoyo, de qué manera viene el apoyo-renta, comida, etc.).

Favor de usar letra de molde:

---



---



---



---



---

### AFIRMACIÓN DE PADRE/GUARDIÁN LEGAL

Yo certifico que la información aquí escrita es verdadera. Yo entiendo que el distrito escolar mantendrá esta información confidencial.

\_\_\_\_\_  
Firma Padre/Guardián:

\_\_\_\_\_  
Fecha

\_\_\_\_\_  
Firma Administrador o Personal Designado

\_\_\_\_\_  
Fecha