

**CHULA VISTA ELEMENTARY SCHOOL DISTRICT
STATE PRESCHOOL**

AUTO-DECLARACION DE INGRESO DE PADRE/TUTOR QUE NO TIENE EMPLEO

El Padre o Tutor Legal no tiene recibos, talones de cheque u otra documentación de empleo y no reporta impuestos

Por favor llenar la sección que mejor aplique a su ingreso familiar

Nombre del niño: _____ Fecha de Nac. _____

A) Yo _____ declaro que la persona que me respalda financieramente es _____ Tel: _____ Parentesco _____

con domicilio en _____ con asistencia mensual de la siguiente manera:

COMIDA\$ _____ RENTA\$ _____ UTILIDADES\$ _____ TRANSPORTES\$ _____ EFECTIVO\$ _____ OTROS\$ _____

Recibe usted sostenimiento infantil? SI _____ NO _____ Cuanto? _____ con que frecuencia? _____

Quien le da el sostenimiento infantil? (nombre) _____

(adjunte comprobante de la cantidad junto con una verificación de domicilio de la persona que le da el sostenimiento infantil)

B) Yo _____ declaro que soy el proveedor responsable del hogar y/o padre que no trabajo por lo que no percibo ingreso de ninguna fuente de trabajo y sostengo a mi familia con mis ahorros que son: _____ total. (Adjunte estado de cuenta del banco reciente)

mis gastos total por mes son \$ _____

COMIDA \$ _____ RENTA \$ _____ UTILIDADES \$ _____ TRANSPORTE \$ _____ ROPA \$ _____

Usted vive con: PADRES _____ SUEGROS _____ FAMILIA _____ COMPARTE RENTA _____ OTRO (explicar) _____

La información proporcionada es relacionada para la elegibilidad del padre/tutor para recibir servicios de Preescolar Estatal y está sujeta a verificación.

Yo certifico bajo pena de perjurio, que la información mencionada arriba es correcta y verdadera, entiendo que si se determina que yo he retenido o falsificado información, yo pudiera perder mis beneficios del Programa de Preescolar Estatal

Firma del Padre/Tutor Legal

Fecha

Firma de la persona que respalda financieramente

Fecha

To be completed by eligibility staff: Date: _____

Verified by: _____ Comments: _____

**CHULA VISTA ELEMENTARY SCHOOL DISTRICT
STATE PRESCHOOL**

SELF-DECLARATION FOR PARENTS/GUARDIANS WITH NON WORKING INCOME

Parent/Legal Guardian does not have paystubs, receipts, or other documentation of
employment and does not file taxes

Please complete the section that applies to your household income

Child's name: _____ Date of birth _____

A) I _____ declare I am fully/partially supported by

Name: _____ Tel: _____ Relationship _____

Address: _____ Monthly support provided as follow:

FOOD\$ _____ RENT\$ _____ UTILITIES\$ _____ TRANSPORTATION\$ _____ CASH\$ _____ OTHER\$ _____

Do you receive child support? YES ___ NO ___ How much \$ _____ How often _____ by Court? _____

Who provides the child support? (name) _____

(Please attach proof of the amount of child support along with proof of address of the person who gives the child support).

B) I _____ declare I am the head of household and non-working
parent and I do not have any source of income and I support my family with savings in the total amount of \$ _____
(Please attach proof of savings account).

My monthly expenses are \$ _____

FOOD \$ _____ RENT \$ _____ UTILITIES \$ _____ TRANSPORTATION \$ _____ CLOTHES \$ _____

Do you live with: PARENTS _____ IN LAWS _____ RELATIVES _____ ROOMMATE _____ OTHER (explain) _____

The above information pertains to the parent/guardian eligibility for State Preschool benefits and is subject to review.

I certify under penalty of perjury, that the above information is true and correct, I understand that should it be determined that I
have purposefully withheld or falsified information, I could lose my State Preschool benefits.

Parent/Guardian signature

Date

Responsible Income provider signature

Date

To be completed by eligibility staff: Date: _____

Verified by: _____ Comments: _____