



INFORMACIÓN SOBRE EL NIÑO Y LA FAMILIA

Nombre del niño:

Fecha de nacimiento:

Nombre de padre/madre:

Edad el 15 de septiembre de 2024:

Dirección postal:

Condado de residencia:

Ciudad:

Código postal:

La Empresa:

Número de teléfono:

Teléfono celular:

INFORMACIÓN DEL HOGAR

Etnia del jefe de hogar:

- | | |
|--|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Nativos Americanos o nativos de Alaska | <input type="checkbox"/> Asiáticos |
| <input type="checkbox"/> Nativos de Hawaii o de otra isla del pacífico | <input type="checkbox"/> Blanco |
| <input type="checkbox"/> Afroamericano o negro | <input type="checkbox"/> Multirracial |

Etnia del jefe de hogar:

- | | |
|-----------------------------------|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Hispanos | <input type="checkbox"/> No Hispanos |
|-----------------------------------|--------------------------------------|

Estado civil de cabeza de hogar:

- | | | |
|-----------------------------------|-------------------------------------|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Casado | <input type="checkbox"/> Solo | <input type="checkbox"/> Viudo |
| <input type="checkbox"/> Asociado | <input type="checkbox"/> Divorciado | <input type="checkbox"/> Separados |

Nivel educativo del jefe del hogar (Seleccione la mayor nivel completado):

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Primaria o secundaria | <input type="checkbox"/> Algo de universidad |
| <input type="checkbox"/> Also de preparatoria | <input type="checkbox"/> Asociado grado (2 años) |
| <input type="checkbox"/> Diploma de escuela secundaria o GED | <input type="checkbox"/> Licenciatura (4 años) |
| <input type="checkbox"/> Comercia o una formación profesional | <input type="checkbox"/> Grado de maestria o superior |

Tamaño del hogar:

- | | | |
|----------------------------|----------------------------|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 5 | <input type="checkbox"/> 8 |
| <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 6 | |
| <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 7 | <input type="checkbox"/> Otros: _____ |

Household Income: _____

** La elegibilidad se basa en sus ingresos. Por favor adjunte su talones de pago y la documentación de otros ingresos, tales como manutención o FIP, de los últimos 30 días, páginas 1 y 2 de la declaración de impuesto sobre la renta Federal del año pasado, o una carta de su empleador indicando su salario y el número de horas que trabaja cada semana.

Certifico que todo lo anterior es cierto y por la presente presento mi solicitud.

Firma del padre/madre: _____ **Fecha:** _____



INFORMACIÓN PREESCOLAR

Nombre del preescolar:

El costo mensual de la matrícula:

Dirección postal:

Certifico que este niño está matriculado en nuestro programa preescolar.

Firma del Director preescolar: _____

Fecha: _____

DEVOLVER LA SOLICITUD COMPLETA Y LA VERIFICACIÓN DE INGRESOS A:

Linking Families and Communities
Attn: Programa de Asistencia de Matrícula Preescolar
822 Central Ave
3rd Floor, Suite 300
Fort Dodge, Iowa 50501
Teléfono: 515-955-5437
Fax: 515-955-3601

PARA CALIFICAR PARA ASISTENCIA, DEBEN CUMPLIRSE LOS SIGUIENTES CRITERIOS:

- Niño es la edad 3, 4 o 5 de 15 de septiembre de 2024;
Asistir a un programa preescolar de calidad; y
Solicitud de beca matrícula preescolar completa con verificación de ingresos.

Enlazan a las familias y las comunidades pagarán 100% de la matrícula preescolar mensual, hasta \$150 por mes por niño, para las familias que llenar una solicitud y tengan ingresos en o por debajo de las cantidades que figuran en la tabla siguiente se han reunido los criterios de la lista con viñetas de arriba. Aquellos que cumplen con los criterios anteriormente con un ingreso familiar superior a lo que se muestra en la siguiente tabla pueden concederse asistencia parcial utilizando una escala de tarifa. Ayuda de matrícula se otorga sobre una base viene primero sirve primera. Fondos limitados están disponibles.

Table with 3 columns: número de miembros, Ingreso bruto mensual, Ingreso bruto anual. Rows for 2, 3, 4, 5 members.

Table with 3 columns: número de miembros, Ingreso bruto mensual, Ingreso bruto anual. Rows for 6, 7, 8, 9 members.

OFFICE USE ONLY

Month/Year Scholarship Starts: _____

Scholarship Amount: _____

Approved by: _____

Date: _____