

INSTRUCCIONES PARA LLENAR LA SOLICITUD

Favor de llenar esta solicitud completamente ya que contiene información importante que se utilizará para determinar si su hijo/a es elegible para recibir servicios de Head Start. **SI NECESITA AYUDA PARA LLENAR LA SOLICITUD O SI TIENE PREGUNTAS, FAVOR DE LLAMARNOS AL (541) 747-2425 EXT 1200.**

LA SIGUIENTE INFORMACIÓN LE PUEDE SER ÚTIL AL LLENAR LA SOLICITUD.

- **Información General (página uno):** Necesitaremos comunicarnos con usted para inscribir a su hijo/a. Si se cambia de casa o cambia su número de teléfono después de llenar esta solicitud, es su responsabilidad notificarlo a Head Start. Sólo la mujer embarazada, un padre / madre o tutor legal pueden firmar esta solicitud. Debe presentar comprobante de la fecha de nacimiento de su hijo/a mediante uno de los siguientes documentos: acta de nacimiento, tarjeta medica del Plan de Salud de Oregon (Oregon Health Plan), documentos del hospital, etc. No es necesario que nos proporcione el Número de Seguro Social (SSN) de su hijo/a para ser elegible para Head Start.
- **Ingresos (página dos):** Si su familia actualmente está recibiendo beneficios TANF de DHS, Ingreso de Seguridad Suplementario (SSI), o está proporcionando cuidado de crianza (foster) al niño/a que desea inscribir, usted automáticamente es elegible para Head Start y no necesitará proporcionar comprobantes de ingresos. Sin embargo, es necesario que proporcione documentación que acredite que su familia está recibiendo actualmente TANF, SSI, o proporcionando cuidado a un hijo/a de crianza (foster). Si usted no tiene en este momento vivienda estable usted es automáticamente elegible para Head Start y no necesita proporcionar documentación de sus ingresos.
- **Prioridad (página tres):** Favor de llenar esta página cuidadosamente - la información que nos proporcione en esta sección nos ayudará a darle orden de prioridad al lugar que ocupe su hijo en la lista de espera.
- **Firma (página cuatro):** Esta sección debe de llevar su firma y fecha.

Una vez que llene la solicitud, favor de adjuntar comprobante de nacimiento de su hijo/a y comprobante de ingresos de su familia. Lleve o envíe por correo la solicitud a:

Head Start of Lane County

221 B Street

Springfield, OR 97477

¿QUÉ SUCEDE DESPUÉS?

Nos comunicaremos con usted por correo o por teléfono acerca del situación de su solicitud.