

APPLICATION INSTRUCTIONS

Please fill out this application completely. It contains important information that is used to determine your child's eligibility for Head Start services. **IF YOU NEED HELP IN COMPLETING THE APPLICATION, OR HAVE ANY QUESTIONS, PLEASE CALL US AT (541) 747-2425.**

THE FOLLOWING INFORMATION MAY BE HELPFUL AS YOU ARE COMPLETING THE APPLICATION.

- **General Information** (*page one*): We must be able to reach you in order to enroll your child. If you move or change your phone number after completing this application, it is your responsibility to notify Head Start. Only a pregnant mother, parent or legal guardian may sign this application. You must provide proof of your child's date of birth with one of the following types of documents: Birth Certificate, hospital documentation, etc. You do not need to provide a Social Security Number (SSN) in order to be eligible for Head Start.
- **Income** (*page two*): If your family is a current recipient of TANF benefits from DHS, is receiving Supplemental Security Income (SSI), or is providing foster care for the child you are applying for, you automatically qualify for Head Start. You do not need to provide proof of income, but you must provide documentation that your family is currently receiving TANF, SSI or providing care for a foster child. If you are currently homeless, you are automatically eligible for Head Start and do not need to provide documentation of income.
- **Priority** (*page three*): Please fill out this page carefully – the information you provide in this section will help us prioritize your child's placement on the waiting list.
- **Signature** (*page four*): This affirmation must be signed and dated.

Once you have completed the application, please provide proof of your child's date of birth and proof of your family income and mail or bring your application to:

**Head Start of Lane County
221 B Street
Springfield, OR 97477-4522**

WHAT HAPPENS NEXT?

You will be contacted, either by phone or by mail, regarding the status of your application.

INSTRUCCIONES PARA LLENAR LA SOLICITUD

Favor de llenar esta solicitud completamente ya que contiene información importante que se utilizará para determinar si el niño 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.**

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

- **Información General** (*página uno*): Necesitaremos comunicarnos con usted para inscribir al niño. 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 del niño mediante uno de los siguientes documentos: acta de nacimiento, tarjeta médica del Plan de Salud de Oregón (Oregon Health Plan), documentos del hospital, etc. No es necesario que nos proporcione un Número de Seguro Social (SSN) para ser elegible para Head Start.
- **Ingresos** (*página dos*): Si su familia actualmente está recibiendo beneficios TANF de DHS, Ingreso de Seguro Suplementario (SSI) o está proporcionando cuidado de crianza (foster) al niño 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 niño 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 ésta sección nos ayudará a darle orden de prioridad al lugar que ocupe el niño en la lista de espera.
- **Firma** (*página cuatro*): Esta sección debe tener su firma y la fecha.

Una vez que llene la solicitud, favor de adjuntar comprobante de nacimiento del niño 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 de la situación de su solicitud.