

Estimada Madre Embarazada,

Adjunto esta la Aplicación de Head Start de Temprana Edad para Madres Embarazadas que usted solicito.

- Las Mujeres embarazadas que están solicitando servicios para ellas mismas y su niño que esta por nacer tienen que llenar la Hoja de Ingresos de la Familia y la Aplicación.
- Mujeres embarazadas que están sin vivienda también tienen que llenar el Cuestionario Sin Vivienda.

Por favor llene todas las formas completamente e incluya comprobante de ingresos para los últimos 12 meses o último año de la madre, y del padre si vive en el hogar. Familias sin vivienda pueden entregar aplicaciones sin comprobante de ingreso.

El paquete de aplicación completo debe incluir lo siguiente:

- Formas completas como se mencionó arriba. Asegúrese de firmar y poner la fecha en donde se indique.
- Prueba de ingreso de la madre embarazada y del padre (si está en el hogar).
 - ✓ O comprobante actual de Asistencia Temporal para Familias Necesitadas (TANF) o Ingresos Suplementario de Seguro Social (SSI)
 - ✓ Si no recibe nada de lo que mencionamos arriba, por favor presente comprobante de ingresos de los últimos 12 meses o del año pasado. Documentos que puede presentar como comprobante de ingresos son:
 - ❖ Forma 1040 de los impuestos (pagina 1 & 2)
 - ❖ Formas W2
 - ❖ Talones de cheques
 - ❖ Reporte (**FSRN**) del Departamento de Servicios Humanos (historial de ingresos reportados)
 - ❖ Cartas de ayuda financiera
 - ❖ Talones de desempleo
 - ❖ Copias de la manutención de niño o cheques
 - ❖ Ciertos tipos de pago militar son exentos, por favor de llamar si necesita información.

Después de que recibamos su aplicación, será procesada por el programa que le corresponda y se le dará una puntuación basada en sus necesidades e ingreso. Completar la aplicación no garantiza un lugar en el programa. El paquete completo de la aplicación debe ser enviado por correo o entregado a una de estas direcciones:

Community Action Head Start
475 Center St NE
Salem, OR 97301
(503) 581-1152

O

Family Building Blocks
180 18th St NE
Salem, OR 97301
(503) 798-4744

Hoja de Ingresos de la Familia

Debe completar y adjuntarla a la Aplicación de Head Start de Edad Temprana para Mujeres Embarazadas

Paso 1 ¿Su familia recibe Ingresos Suplementarios de Seguro Social (SSI) o Asistencia Temporal a Familias Necesitadas (TANF)?
 Sí – adjunte el comprobante actual que recibe SSI o TANF y pase al paso 4
 No – pase al paso 2

Paso 2 Marque las cajas para todo el tipo de comprobante de ingreso que usted proporcionara con su aplicación. El ingreso puede ser de los últimos 12 meses o del el año pasado. Todo el ingreso de los padres que viven en el hogar tiene que ser reportado. No necesita reportar el ingreso de otros miembros de la familia que viven en el hogar, o del padre que no vive con la madre embarazada. Si no tuvo ingresos en los últimos 12 meses o el año pasado, pase al paso 3.

- Forma 1040 de Impuestos (Pagina 1 & 2)
- Forma(s) W2 todas las formas W2 que recibieron por el año
- Talones de cheques (de todos los periodos de pago en los últimos 12 meses o del año pasado)
- Un reporte de **(FSRN)** del Departamento de Servicios Humanos (historial de ingresos reportados)
- Una declaración del desempleo o talones de cheques
- Declaración de manutención de niño o talones de cheques
- Ayuda financiera o cartas de recompensación de beca
- Declaración de pensión o talones de cheques
- Otro (especifique): _____

Paso 3 Si no tuvo ingresos en los últimos 12 meses, por favor adjunte una declaración explicando como usted, la madre embarazada (y el padre del niño que está por nacer si es que vive en el mismo hogar) se mantuvieron el año pasado, o en cada uno de los últimos 12 meses.

Paso 4 Firme y anote la fecha para indicar que usted declara que la información de arriba es correcta y verdadera, y que ha reportado todo el ingreso para el periodo designado.

Nombre de la madre embarazada (letra de molde): _____

Firma: _____

Fecha: _____

Cuestionario Sin Vivienda

Elegibilidad de Head Start de Temprana Edad

Familias que están sin vivienda son elegibles para servicios de Head Start de Edad Temprana y no están obligados a proporcionar ninguna prueba de ingresos. Debe estar actualmente sin hogar en el momento de la aplicación y cumplir con la definición de la ley federal de vivienda de asistencia de desamparo McKinney-Vento que establece:

"Jóvenes y niños sin vivienda son definidos como aquellos que carecen de una residencia fija, regular o adecuada durante la noche, incluyendo:

- Compartiendo la vivienda de otros debido a la pérdida de hogar, dificultades económicas, o por razones similares.
- Albergues de emergencia o transitorias.
- Moteles, campamentos o acampando debido a la falta de alojamientos alternativos.
- Vehículo, parques u otros espacios públicos.
- Edificios abandonados o de calidad inferior.
- Estudiantes migrantes que viven en cualquiera de las situaciones anteriores.

Si usted cree que sería considerado sin vivienda, por favor marque la caja para indicar su situación:

- Estamos viviendo con amigos, parientes o con otras personas porque perdimos nuestro hogar o no tenemos lo suficiente para pagar una vivienda.
- ¿Cuanto tiempo han vivido ahí? _____
 - ¿Por qué esta viviendo ahí (que ocasionó que viviera ahí)? _____
 - ¿Cuanto tiempo se puede quedar ahí? _____
- Nos movemos con frecuencia, quedando con varios amigos o familiares porque hemos perdido nuestro hogar o no tenemos lo suficiente para pagar una vivienda.
- Estamos alojados en un hotel o motel porque no tenemos otro lugar en donde quedarnos.
- Estamos alojados en un albergue para personas desamparadas o de violencia doméstica.
- ¿Cual albergue? _____
 - ¿Podemos llamar para confirmar? Sí No
- Nos quedamos a dormir en un edificio u hogar que no es apropiado para pasar la noche. Esto incluye garajes, graneros, parques, lugares públicos, edificios abandonados, estación de camión o tren, casas clausuradas o viviendas que no cuentan con los servicios necesarios como calefacción o agua.
- Por favor describa: _____
- Estamos acampados en una casa de campar, casa motorizada, tráiler, van, auto u otro vehículo.
- Vivimos en un hogar de transición y tendremos que mudarnos fuera de ella dentro de 2 años.
- ¿Que programa coloco a su familia en un hogar de transición? _____
- No tenemos un lugar para pasar la noche.

Si usted no puede marcar una de las cajas anteriores, probablemente no cumplen con la definición de personas sin vivienda. Todavía puede solicitar servicios de Head Start de Temprana Edad, pero tendrán que proporcionar comprobante de ingreso. Por favor complete la Hoja de Ingresos de la Familia e incluya su comprobante de ingreso con la aplicación.

ASUNTOS ESPECIALES (Marque todo lo que aplique):

- Complicaciones de alto riesgo en el embarazo/maternidad de edad avanzada
- Padre/Madre tiene una discapacidad diagnosticada o condición de salud mental
- Padre/Madre ha fallecido o tiene una enfermedad terminal
- Padre/Madre está encarcelado/a
- Padre/Madre está en libertad condicional
- Padre/Madre esta ausentado debido al servicio militar activo
- Padre/Madre está ausente debido a la deportación
- Miembro del hogar participa en una pandilla
- Padre/Madre no lee o escribe en ningún idioma
- La familia no tiene un vehículo
- Padre/Madre actualmente tiene problemas con drogas o alcohol
- Padre/Madre ha tenido problemas con drogas o alcohol en el pasado
- Padre/Madre o familia están actualmente recibiendo consejería individual o de familia
- Familia está en el proceso de evicción
- La madre ha sufrido violencia domestica durante los últimos 12 meses
- La Madre ha sufrido violencia domestica hace más de un año

Declaro que la información dada es verdadera en cuanto a mi conocimiento, y he reportado todas las fuentes de ingresos. Entiendo que esta aplicación no garantiza la matriculación en el programa de Head Start de Temprana Edad.

Firma del Padre/Guardián: _____ Fecha: _____

Envíe la aplicación completa y los documentos requeridos a una de las siguientes direcciones:

Community Action Head Start
2475 Center St NE
Salem, OR 97301
(503) 581-1152

o

Family Building Blocks
180 18th St NE
Salem, OR 97301
(503) 798-4744