

2017 - 2018 ورقة عمل الأهلية لبرنامج الطفولة المبكرة

□ إثبات الدخل - ملاحظة: استخدم صيغة الدخل والأجر بالساعة من أجل دقة وثبات التحقق. حدد البند (البند) التي تحققت منها:

- اثنتين (2) أرومة شيك منتالين لكل لكل والد أو مقدم رعاية في الأسرة للسنة الحالية (في غضون شهرين من تاريخ ملء هذا الطلب.) استخدم الجداول أدناه للحساب.
- خطاب رسمي من جهة عملك بنص على كل مل يلي:
- مكان عمل الوالد/الوصي
 - أجر العمل بالساعة
 - متوسط عدد ساعات عمل الوالد/الوصي في الأسبوع.
- قسائم الطعام/برنامج المساعدة الغذائية التكميلية - يجب أن تتضمن اسم الطفل وتاريخ نفاذ سارية المفعول. (معمدة من خلال [])
- بيان من إدارة الضمان الاجتماعي يؤكد أن الطفل المذكور في الطلب يتلقى إعانة الضمان الاجتماعي التكميلية، ويجب أن يكون مرفقاً معه اثنتين (2) أرومة شيك حديثة.
- اتفاق رعاية أسرية بديلة من إدارة خدمات الطفل والأسرة
- يتعين على الآباء العاطلين عن العمل تقديم خطاب دعم ووثيقة دخل من مصدر الدعم.
- الأسر التي تعيش في ترتيبات معيشية مؤقتة بسبب فقد المسكن أو وجود ضائقة اقتصادية (بلا مأوى). يتعين على الشبكات المجتمعية الالتزام بالإجراءات التي تحددها وكالة التعليم المحلي LEA فيما يتعلق بالتحقق من حالة المشردين.
- غير ذلك:
- يمكن أن تخضع للمراجعة. (ملاحظة: يُسمح بالوثيقة الضريبية لعام 2016 فقط في حالة عدم وجود نموذج آخر لوثيقة التحقق من الدخل. (السنوات الضريبية السابقة غير مسموح بها.)

(حجم الأسرة: []؛ عدد الأطفال في الأسرة: [])

جدول حساب الدخل الشهري كيف تحوّل الدخل إلى رقم شهري	
الصيغة	فترة الدفع بالساعة
$4.33 \times$ (أجر الساعة \times 40 ساعة في الأسبوع) \times 4.33	شهرياً، نفس الدخل الإجمالي كل شهر
استخدم الراتب الإجمالي	دفع نفس المبلغ الإجمالي مرتين في الشهر (على سبيل المثال: في اليوم الأول واليوم الخامس عشر)
$2 \times$ الراتب الإجمالي	دفع نفس المبلغ الإجمالي مرة كل أسبوعين (مثل، كل جمعة بعد جمعة)
$4.33 \times (2 \square)$ (الراتب الإجمالي \square)	أسبوعياً
$4.33 \times$ الراتب الإجمالي	

تسري حدود الدخل المبينة على التسجيل في 2017-2018 فقط

لويزيانا 4، برنامج تطوير الطفولة المبكرة خارج المدارس العامة ((NSEC)، منحة تمديد ما قبل رياض الأطفال 185% (FPL) مستوى الفقر الفيدرالي المعترف به قانونياً	
حجم الأسرة/إجمالي الدخل الشهري	حجم الأسرة/إجمالي الدخل الشهري
3 أفراد ~ \$ 3184	فردين ~ \$ 2504
5 أفراد ~ \$ 4437	4 أفراد ~ \$ 3793
7 أفراد ~ \$ 5726	6 أفراد ~ \$ 5081
9 أفراد ~ \$ 7015	8 أفراد ~ \$ 6370

برنامج إعانة رعاية الطفل (CCAP)	
حجم الأسرة/إجمالي الدخل الشهري	حجم الأسرة/إجمالي الدخل الشهري
3 أفراد ~ \$ 2656	فردين ~ \$ 2150
5 أفراد ~ \$ 3688	4 أفراد ~ \$ 3162
7 أفراد ~ \$ 4268	6 أفراد ~ \$ 4173
9 أفراد ~ \$ 4458	8 أفراد ~ \$ 4363
هد ستارت 100% (FPL) مستوى الفقر الفيدرالي المعترف به قانونياً	
حجم الأسرة/إجمالي الدخل الشهري	حجم الأسرة/إجمالي الدخل الشهري

3 أفراد ~ \$1702	2 أفراد ~ \$1353
5 أفراد ~ \$2398	4 أفراد ~ \$2050
7 أفراد ~ \$3095	6 أفراد ~ \$2747
9 أفراد ~ \$3792	8 أفراد ~ \$3443

هد ستارت 130% (FPL) مستوى الفقر الفيدرالي المعترف به قانونياً	
حجم الأسرة/إجمالي الدخل الشهري	حجم الأسرة/إجمالي الدخل الشهري
3 أفراد ~ \$2212	فردين ~ \$1759
5 أفراد ~ \$3118	4 أفراد ~ \$2665
7 أفراد ~ \$4024	6 أفراد ~ \$3571
9 أفراد ~ \$4929	8 أفراد ~ \$4476

شهادة الميلاد - توقيع بالأحرف الأولية على أنه قد تم التحقق من كلا البندين:

تحقق من تاريخ ميلاد الطفل (على سبيل المثال: يجب أن يكون المتقدمين لبرامج الأربع سنوات لعام 2017-2018 (لويزيانا 4، برنامج تطوير الطفولة المبكرة خارج المدارس العامة (NSEC))، منحة تمديد ما قبل رياض الأطفال) بين 1 أكتوبر 2012 - 30 سبتمبر 2013) تاريخ الميلاد: _____

تأكد من أن الشخص الذي يقوم بتعبئة الطلب هو الوالد المذكور في شهادة الميلاد.

- إذا كان الشخص الذي يقوم بتعبئة ليس هو نفسه المذكور في شهادة الميلاد، يجب تقديم أوراق الحضائنة الصادرة عن المحكمة.

اثبات الإقامة - حدد البند (البنود) التي تحققت منها:

رخصة قيادة من ولاية لويزيانا؛ _____

بطاقة هوية صادرة عن الولاية _____

فاتورة مرافق حالية تحمل اسم وعنوان الوالد _____

عقد إيجار حالي أو بيان رهن عقاري _____

إذا كان الوالد والطفل يعيشان مع أحد أفراد العائلة أو مع صديق، فيعين على ذلك الشخص تقديم إثبات مع خطاب بالإضافة إلى أحد البنود المذكورة أعلاه. _____

في ترتيبات معيشية مؤقتة بسبب فقد المسكن أو وجود ضائقة اقتصادية (تم التحقق بواسطة LEA). _____

تاريخ القبول: _____

الشخص الذي قبل الطلب: _____

شهادة

- أؤكد أنه قد تم تقديم المعلومات المقدمة في هذا النموذج بواسطة الوالد/الوصي القانوني وأنها معلومات صحيحة ودقيقة وفقاً لأفضل ما لدي من معلومات.
- لقد قمت بمراجعة المستندات الأصلية كما هو معمول به وقررت أن هذا الطفل تتوفر فيه شروط الأهلية المعمول بها.
- أتفهم تماماً أنه يمكن المراجعة للتأكد من الدقة والأهلية. أتفهم تماماً أنه في حال وجد أن هذا الطالب غير مؤهل، فيمكن مطالبة الوكالة أو المنظمة أو الحي أو المدرسة أو المركز بإعادة الأموال التي تلقاها لهذا الطفل أو يمكن أن يتم تخفيض الأموال مستقبلاً.
- في حال طرأ تغيير على أي من المعلومات، فسوف أخطر الوكالة الرئيسية و/أو مكتب الطفولة المبكرة وسوف أقدم المعلومات الجديدة في حل طلب مني ذلك.

تاريخ التوقيع

التوقيع الأصلي للمسؤول المخول