

## Formulario de Auto-Identificación de Residencia Actual McKinney Vento Assistance Act (42 U.S.C. 11434a (2) sect.725 (2)) CF/R-20.1

Favor de responder a las preguntas de abajo indicando su residencia actual. El propósito de esta información es para asegurar los derechos de sus hijos bajo la Ley McKinney Vento y la elegibilidad bajo las regulaciones de ingresos de Head Start.

¿Vive Usted o su familia bajo una de estas situaciones? (Marque todos los que le aplican).

- En un refugio (refugio familiar, violencia doméstica, para jóvenes, o una vivienda temporal)
- En un motel, hotel, lugar de campamento, o en una vivienda que cobra semanalmente
- En condiciones con deficiencias (por ejemplo sin agua potable o electricidad); en un edificio abandonado, en un trailer, o en un vehículo
- En la calle
- Bajo custodia temporal
- Compartiendo el hogar con amistades o parientes porque no puede encontrar o pagar por su vivienda

Favor de explicar la situación actual de vivienda de su familiar: \_\_\_\_\_

Nuestra familia no ha tenido una residencia permanente desde la siguiente fecha: \_\_\_\_\_

Declaro bajo pena de multa y perjurio que la información de arriba es verdadera y correcta a mi mejor conocimiento.

\_\_\_\_\_  
El nombre del padre de familia/guardián (en letra de molde)

\_\_\_\_\_  
Firma del padre de familia/guardián

\_\_\_\_\_  
Fecha

<u>Nombre del niño</u>	<u>Fecha de nacimiento</u>	<u>Nombre del niño</u>	<u>Fecha de nacimiento</u>
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

El(los) niño(s) nombrado(s) califica(n) para el programa Head Start y debe(n) de tener los derechos estipulados abajo.

**Bajo la Ley “McKinney Vento Homeless Education Assistance Act,” su(s) hijo(s) tiene(n) el derecho de:**

- Estar elegible(s) bajo las regulaciones de ingresos para la participación en los programas de Head Start si la familia vive bajo condiciones de “sin hogar.” Las familias calificando para el programa Migrante/de Temporada necesitan verificar que sus ingresos provienen principalmente de trabajos agrícolas.
- Inscribirse en el programa sin dar una dirección permanente y asistir al programa mientras el personal consiga las copias de documentos de inmunización y otros requeridos para la inscripción.
- Recibir los mismos programas y servicios especiales, si son necesitado, como los que reciben los demás niños inscritos en programas de Head Start.

Firma del miembro de personal \_\_\_\_\_

Firma de la gerencia \_\_\_\_\_