



## Autodeclaración de elegibilidad categórica

Certifico que yo, \_\_\_\_\_, o un miembro de mi familia (un padre de familia o hijo en el hogar) recibo  
(Nombre de un padre de familia o tutor legal)  
beneficios de uno de los programas indicados a continuación. Por favor proporcione la información y documentación del **programa** y los **ingresos**.

**Programa:** Se adjunta el comprobante de la inscripción **actual** en el programa seleccionado a continuación (por favor indique todos los que apliquen):

- Medi-Cal
- CalFresh
- Programa de ayuda alimentaria de California
- Programa especial de nutrición suplementaria para mujeres, bebés y niños de California (WIC)
- Programa federal de distribución de alimentos en las reservas indígenas norteamericanas
- Head Start
- Early Head Start
- CalWORKs (ayuda de dinero en efectivo)

**Ingresos:** Por favor elija una de las siguientes opciones ya que esta es información necesaria para verificar elegibilidad por motivo de ingresos:

- Adjunto se incluye una copia de la solicitud original para el programa gubernamental basado en necesidad que indica el ingreso que declaré cuando me inscribí , o:
- Declaro, bajo pena de perjurio, que no tengo acceso a la solicitud del programa gubernamental previamente seleccionado. Según mi conocimiento, los ingresos declarados en la solicitud para este programa fueron (seleccione uno):
  - \$ \_\_\_\_\_ mensuales
  - o
  - \$ \_\_\_\_\_ anuales

Entiendo que proporcionar intencionalmente información falsa o inexacta para acceder a los servicios es causa de la terminación de los programas de cuidado y desarrollo infantil proporcionados a través de la División de Servicios de Educación Temprana (Manual para participantes, p. 21). Declaro, bajo pena de perjurio, que la información anterior y cualquier documentación proporcionada para documentar mi elegibilidad y mi inscripción en el programa son verdaderas.

\_\_\_\_\_  
Nombre de un padre de familia o tutor legal  
(letra de molde)

\_\_\_\_\_  
Firma de un padre de familia o tutor legal

\_\_\_\_\_  
Fecha