

无收入声明

该表格必须由声称任何收入均为零的家长或监护人填写。

姓名 _____ 孩子姓名 _____

地址 _____ 城市，州，邮编 _____

电话 _____ 电子邮箱 _____

本人 _____ 在过去 _____ 个月里一直没有任何收入。

我现在（勾选所有适用项）

- 失业
- 留在家不工作的家长或监护人
- 已退休，但没有退休金
- 学生
- 其他 _____

我的房租/住房相关费用、水电费、食物和交通支出等均由下列人员支付：

我在此证明，我在上文提供的有关我收入的信息是真实的，任何虚假陈述或失实陈述都可能会影响我孩子参加公费资助的早期儿童计划的资格。

家长姓名（工整书写） _____

家长签名 _____ 日期 _____

审批机关 _____ 日期 _____