

## 無收入聲明

本表格必須由任何孩童的任何無收入家長或監護人所填寫。

姓名 \_\_\_\_\_ 孩童姓名 \_\_\_\_\_

地址 \_\_\_\_\_ 城市、州、郵編 \_\_\_\_\_

電話 \_\_\_\_\_ 電郵 \_\_\_\_\_

我， \_\_\_\_\_ 在過去 \_\_\_\_\_ 個月內，沒有任何收入。

我是 (請勾選所有適用的選項)

- 待業中
- 家庭主婦(夫)或監護人
- 退休但無退休金
- 學生
- 其他 \_\_\_\_\_

我的房租/住宿支出、水電瓦斯費、食物與交通費用都是下述人員/單位支付的：

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

*我保證上述所提供關於本人收入的資訊是真實的，同時任何錯誤的聲明或不實的陳述會影響我的孩子參與公共資助的早期孩童計畫的資格。*

家長姓名 (正楷) \_\_\_\_\_

家長簽名 \_\_\_\_\_ 日期 \_\_\_\_\_

審核者 \_\_\_\_\_ 日期 \_\_\_\_\_