

INSTRUCTIONS FOR APPLICATION PROCEDURE

If you need any assistance or any questions, please call Head Start at 800-245-6151/712-859-3885

- ✓ **Complete the attached application and return**
- ✓ **Attach current immunization record**
- ✓ **Attach proof of total household income for all sources to the application.**

Please send COPIES of the following:

- W-2s or tax return for the previous year **or**
- Pay check stubs for the last 12 months **or**
- Letter from your employer with income information

* If the following income applies we also need verification.

- SSI (Award Letter)
- Cash assistance (TANF) (DSS Award Letter)
- Child Support (Award letter or copy of checks)
- Veteran's Benefits
- Social Security
- Unemployment
- Worker's Comp

INSTRUCCIONES PARA SEGUIR CON EL FORMULARIO DE INSCRIBIR

Si usted necesita cualquier asistencia o tiene alguna pregunta, por favor llame a la Oficina Central de Head Start al 800-245-6151 o a la oficina de Storm Lake al 712-732-1358

- ✓ **Complete el formulario juntado**
- ✓ **Copia de las vacunas de su niño(a)**
- ✓ **Prueba de ingresos totales de todos los miembros de la familia.**

Por favor envíe COPIAS de lo siguiente:

- La forma W-2 o el retorno de impuestos del año pasado **o**
- Los talones de pago de los últimos 12 meses **o**
- Carta de empleador con información de sus ingresos

* Si lo siguiente aplica, también necesitamos verificación.

- SSI (Carta de notificación)
- Asistencia financiera (TANF) (DSS Carta de notificación)
- Soporte para Niños (Carta de notificación o copia de cheques)
- Beneficios de Veterano
- Seguro Social
- Desempleo
- Compensación al Trabajador