

## Puget Sound ESD Early Head Start Programs 신청 방법.

환영합니다!

신청서 1 부를 작성하고 요청 서류를 첨부하십시오.

제공하신 정보는 기밀로 유지됩니다. 귀하의 이민 상태를 요구, 확인, 또는 보고하지 않습니다.

프로그램 참여 자격 여부는 신청 날짜가 아니라 가구 소득으로 결정합니다.

프로그램이 빨리 마감되므로 최대한 빨리 신청하십시오!



신청서 작성에 도움이 필요하거나 요청 서류가 모두 갖춰지지 않은 경우 연락해 주시기 바랍니다.

아래의 절차를 따라 주십시오:



검은색 또는 파란색 펜으로 신청서를 작성하십시오.



가구 소득 증빙 서류 사본을 첨부하십시오.



가구 규모 증빙 서류 사본을 첨부하십시오.

### 해당하는 모든 서류를

#### 사용하십시오:

- 전년도 소득세 신고서
- 전년도 W-2 서식
- 지난 12 개월의 급여 명세서
- 지난 12 개월의 SSI/TANF 혜택 서신
- 위탁 보호 수당
- 자녀 양육비
- 고용주가 작성한 지난 12 개월의 총소득 명세서

### 다음 중 하나를 사용하십시오:

- 전년도 소득세 신고서
- 주택 임대 계약서



위 목록에 없는 다른 유형의 소득이 있는 경우 사무소로 연락해 주십시오.

작성한 신청서 및 서류를 다음으로 제출해 주시기 바랍니다:



주소:

전화번호:

귀하의 소득 증빙 서류를 포함했는지 확인하십시오.  
해당 정보가 없는 경우 신청서를 처리할 수 없습니다.

작성한 신청서를 최대한 빨리 제출하시기 바랍니다!  
Early Head Start 프로그램을 선택해 주셔서 감사합니다!

2018-2019 예비모 신청서

STAFF ONLY	Date received:	Site ID/Name:
	Date staff reviewed application with family:	Date sent to PSESD:

신청서에 작성한 정보는 기밀로 유지되며, 자녀의 Early Head Start 프로그램 자격 결정을 위해서만 사용됩니다. 귀하의 이민 상태를 요구, 확인, 또는 보고하지 않습니다.

가족 정보	<b>출산 예정일:</b>		
	<b>가족 정보</b>	<b>예비모</b>	<b>2 차 부모</b>
	이름:		
	❖ 생년월일:	____/____/____ 월/일/년 현재는 아니지만 과거에 10 대 부모였던 적이 있습니까? <input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니요	____/____/____ 월/일/년 현재는 아니지만 과거에 10 대 부모였던 적이 있습니까? <input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니요
	주소:		예비모와 거주하고 있습니까? <input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니요 - 아래에 주소를 작성하세요:
	전화:	____-____-____ <input type="checkbox"/> 주택 <input type="checkbox"/> 핸드폰 <input type="checkbox"/> 회사	____-____-____ <input type="checkbox"/> 주택 <input type="checkbox"/> 핸드폰 <input type="checkbox"/> 회사
	다른 연락처:	____-____-____ <input type="checkbox"/> 주택 <input type="checkbox"/> 핸드폰 <input type="checkbox"/> 회사	____-____-____ <input type="checkbox"/> 주택 <input type="checkbox"/> 핸드폰 <input type="checkbox"/> 회사
	이메일 주소:		
	귀하에게 연락할 가장 좋은 방법은 무엇입니까?	<input type="checkbox"/> 핸드폰 <input type="checkbox"/> 이메일 <input type="checkbox"/> 문자	<input type="checkbox"/> 핸드폰 <input type="checkbox"/> 이메일 <input type="checkbox"/> 문자
	귀하에게 연락하기 가장 좋은 시간은 언제입니까?	<input type="checkbox"/> 오전 <input type="checkbox"/> 오후 <input type="checkbox"/> 저녁 <input type="checkbox"/> 언제든지	<input type="checkbox"/> 오전 <input type="checkbox"/> 오후 <input type="checkbox"/> 저녁 <input type="checkbox"/> 언제든지
	<b>아래의 정보 수집 목적은 귀 가구에 문화적으로 가장 적합한 최적의 서비스와 지원을 제공하기 위함입니다.</b>		
	귀하는 히스패닉/라틴계입니까?	<input type="checkbox"/> 예 - 출신 국가를 기술 또는 작성하십시오: _____ <input type="checkbox"/> 아니요	<input type="checkbox"/> 예 - 출신 국가를 기술 또는 작성하십시오: _____ <input type="checkbox"/> 아니요
귀하의 인종은 무엇입니까? 해당 항목에 모두 표시하십시오:	<input type="checkbox"/> 아프리카계/아프리카계 미국인/흑인 ➢ 부족/출신 국가를 기술 또는 작성하십시오: _____ <input type="checkbox"/> 아시아계 ➢ 부족/출신 국가를 기술 또는 작성하십시오: _____ <input type="checkbox"/> 알래스카 원주민/북아메리카 원주민/아메리칸 인디언 ➢ 부족/출신 국가를 기술 또는 작성하십시오: _____ <input type="checkbox"/> 하와이 원주민 또는 태평양 섬 원주민 ➢ 부족/출신 국가를 기술 또는 작성하십시오: _____ <input type="checkbox"/> 백인 ➢ 부족/출신 국가를 기술 또는 작성하십시오: _____ 위 항목에 해당하지 않는 경우, 자녀의 출신 정보를 기술하십시오: _____	<input type="checkbox"/> 아프리카계/아프리카계 미국인/흑인 ➢ 부족/출신 국가를 기술 또는 작성하십시오: _____ <input type="checkbox"/> 아시아계 ➢ 부족/출신 국가를 기술 또는 작성하십시오: _____ <input type="checkbox"/> 알래스카 원주민/북아메리카 원주민/아메리칸 인디언 ➢ 부족/출신 국가를 기술 또는 작성하십시오: _____ <input type="checkbox"/> 하와이 원주민 또는 태평양 섬 원주민 ➢ 부족/출신 국가를 기술 또는 작성하십시오: _____ <input type="checkbox"/> 백인 ➢ 부족/출신 국가를 기술 또는 작성하십시오: _____ 위 항목에 해당하지 않는 경우, 자녀의 출신 정보를 기술하십시오: _____	



주택 설문 문항

사이트 이름 및 주소

주택을 소유/임대한 경우 해당 양식을 작성하지 않아도 됩니다.

다음 문항에 대한 답변은 해당 학생이 받을 자격이 되는 서비스를 결정하는 데 도움이 됩니다. McKinney-Vento Act 는 노숙인 아동 및 청소년에게 서비스와 지원을 제공합니다. (자세한 정보는 다음 페이지를 확인하십시오.)

주택을 소유/임대하지 않은 경우 현재 거주 상황을 공유해 주십시오. 아래의 해당 항목에 모두 표시하십시오:

- 모텔 □ 시설이 불충분한 거주지(수도, 난방, 전기 등이 없음)
□ 보호소 □ 이곳저곳을 옮기며 거주
□ 다른 가족과 함께 다른 사람의 집 또는 아파트에 거주 - 하나에 표시하십시오: □ 자동차, 공원, 야영장 또는 유사 장소
□ 본인의 선택 □ 임시 주택
□ 주택, 경제적 어려움 또는 유사 이유 □ 기타 - 작성해 주십시오:

STAFF: Review the ERSEA Procedure for follow up questions.

예비모 이름: 이름 중간 이름 성

생년월일: 월/일/년 성별:

현 거주지 주소:

전화번호: 연락인 이름:

본인은 워싱턴주 정부법에 근거해 위증 시 처벌을 받는다는 조건 하에 제공한 정보가 진실하고 정확함을 선언합니다.

이름:

서명:

날짜:

## 섹션 725. 정의

이 부제의 목적은 다음과 같다:

(1) 용어 “등록하다(enrollment)” 및 “등록(enroll)”은 수업에 참석 또는 학교 활동에 완전히 참여함을 포함한다.

(2) 용어 노숙 아동 및 청소년은 —

(A) 고정, 정규 및 충분한 야간 거주지가 없는 개인을 의미하며(섹션 103(a)(1)의 의미 내에서),

(B) 다음을 포함한다.—

(i) 주택의 상실, 경제적 어려움 또는 유사 이유로 다른 사람과 주택을 공유하고, 대체 충분 편의시설의 부재로 모텔, 호텔, 이동주택 주차장 또는 야영장에 거주하고, 비상 또는 임시 보호소에 거주하고, 병원에 유기된 아동 및 청소년,

(ii) 1 차 야간 거주지가 사람을 위한 정규 취침 편의시설로 설계되거나 일반적으로 이용되지 않는 공공 또는 사적 공간인 아동 및 청소년(섹션 103(a)(2)(C)의 의미 내에서),

(iii) 자동차, 공원, 공공장소, 버려진 빌딩, 열악한 주택, 버스 또는 기차역, 또는 유사 환경에 거주하는 아동 및 청소년,

(iv) 아동이 (i)~(iii) 절에 기술된 환경에서 거주하기 때문에 이 부제의 목적에 따라 노숙인의 요건을 충족하는 이주 아동(1965 초·중등교육법(Elementary and Secondary Education Act) 섹션 1309 에 정의된 용어).

(3) 동반인이 없는 청소년은 부모 또는 보호자의 물리적 양육권이 없는 청소년을 포함한다.

## 추가 자료

부모 정보 및 자원은 다음에서 확인할 수 있습니다:

[http://center.serve.org/nche/ibt/parent\\_res.php](http://center.serve.org/nche/ibt/parent_res.php)

<http://www.schoolhouseconnection.org/>

### STAFF ONLY

Check the services that are needed or desired by the family and provide resources as soon as possible:

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Child care resources                   | <input type="checkbox"/> School transportation (if site provides)  |
| <input type="checkbox"/> Clothing resources                     | <input type="checkbox"/> Hygiene products/toiletries               |
| <input type="checkbox"/> School supplies                        | <input type="checkbox"/> Food resources                            |
| <input type="checkbox"/> Medical/dental referral                | <input type="checkbox"/> Vision referral                           |
| <input type="checkbox"/> College/vocational/technical resources | <input type="checkbox"/> Medicaid/DSHS services – Food stamps/TANF |
| <input type="checkbox"/> Housing/shelter referral               | <input type="checkbox"/> Birth certificate                         |
| <input type="checkbox"/> Immunization/medical records           | <input type="checkbox"/> Other:                                    |

Staff Signature: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_