



Doña Ana County Head Start Parent Stipend Declination Statement

Center: _____

I _____ understand that Dona Ana County Head Start offers parent attendees a stipend to assist with childcare and mileage so I can attend the monthly Head Start center parent committee.

I also understand that by signing this document I am declining to participate in receiving a stipend to offset any reasonable expenses related to my attendance at the Head Start center Parent Committee meeting.

I can at any time change my mind and elect to receive the stipend by completing the NMSU Vendor Questionnaire Form and submitting a Parent Reimbursement Request Form for Center Parent Committee Meetings at the time of the Head Start center Parent Committee meeting.

Reason for declination (optional) _____

Parent Signature: _____

Staff Signature: _____

Date: _____



Doña Ana County Head Start
Declaración de declinación de
estipendio

centro: _____

Yo _____ entiendo que Doña Ana County Head Start ofrece a los asistentes un compensación montearía para ayudar con el cuidado infantil y el kilómetroraje para que pueda asistir reuniones de Comité de padres mensualmente.

También entiendo que al firmar este documento estoy declinando participar en recibir un estipendio para compensar los gastos razonables relacionados con mi asistencia en la reunión de los padres de Comité de Head Start.

En cualquier momento puedo cambiar de opinión y optar por recibir el estipendio por completar el cuestionario de proveedores de NMSU y el formulario de solicitud de reembolso de padres para reuniones de Comité de padres. El formulario de solicitud puede ser entregado durante la reunión de los padres de Comité de Head Start.

Motivo de la declinación (opcional) _____

Firma del Padre: _____

Firma Personal: _____

Fecha: _____