



# Doña Ana County Head Start

## Declaration of No Income / Declaración de No Ingresos

\_\_\_\_\_  
Child Name / Nombre de Niño

\_\_\_\_\_  
Parent/Guardian Name / Nombre del Padre/Guardian

\_\_\_\_\_  
Date / Fecha

**Please help us understand how you have been managing with little or no income by answering each question. / Por favor ayudanos a entender como has manejado economicamente e con poco ó nada de ingreso contestando estas preguntas.**

1. Do you receive money on a regular basis? YES  NO   
 Recibe usted dinero regularmente? SI  NO

If yes, how often do you receive it, and from what source do you receive it?  
Si contesto que si, que tan seguido lo recibe, y de que recurso lo recibe?

---

---

2. How have you been paying your expenses, i.e. rent/house payment, utilities, food and transportation for the last 12 months? / Como ha estado pagando sus gastos, la renta ó paga de su casa, sus utilidades, comida, y transportacion por las ultimos 12 meses?

---

---

\_\_\_\_\_  
Parent/Guardian Name / Nombre del Padre/Guardian

\_\_\_\_\_  
Date / Fecha

.....  
**Additional Information / Información Adicional**

---

---

---

\_\_\_\_\_  
Head Start Staff Signature / Firma del personal de Head Start

\_\_\_\_\_  
Date / Fecha