

**SUMMIT HEAD START 0-5**



## Residency Verification Form

If you are applying for the Head Start 0-5 program, this completed form can be used for Residency Verification if the child's parent or legal guardian is not listed on the mortgage, lease or utility bill.

Si usted quiere aplicar para el programa de Head Start 0-5, este formulario puede ser usado para la Verificación de Vivienda en Summit, si el padre o guardián no está nombrado en la hipoteca, contrato de renta o en la facture de los servicios.

<b>This section to be completed by PARENT/LEGAL GUARDIAN</b>			
<b>Esta sección debe ser completado por los PADRES/GUADIAN LEGAL</b>			

<b>Parent/Legal Guardian Name:</b>		
Last Name/Apellido	First Name/Nombre	
Nombre del Padre/Guardian Legal		

<b>Child's Name/Nombre del Niño/a</b>	Last Name/Apellido	First Name/Nombre	Middle Name/Segundo
			<input type="checkbox"/> No Middle Name/No Segundo

<b>I certify that I am the above listed child's:</b>		
Del niño/ listado arriba, yo certifico ser:		
<input type="checkbox"/> Parent/Padre	<input type="checkbox"/> Legal Guardian/Guardian	

<b>I certify that the above listed child lives with me at this address:</b>		
Yo certifico que el niño/a listado arriba vive conmigo en la siguiente dirección:		
<b>Physical Address/Dirección Física:</b>		
		per day/por día          per week/semana per month/mes          per year/por año
		<b>Apt#</b>
City/Ciudad	State/Estado	Zip/Codigo

<b>Parent/Legal Guardian Signature/ Firma del Padre/Guardián Legal:</b>
_____
<b>Date/Fecha:</b>
_____

<b>This section to be completed by HOMEOWNER/- Esta sección debe ser completada por Dueño/Propietario/Persona que arrienda el espacio a la familia.</b>	
---	--

<b>Homeowner/Person leasing the space to the family/Dueño/Propietario/Persona que arrienda el espacio a la familia.</b>	
Last Name/Apellido	First Name/Nombre

<b>I certify that the above listed parent/legal guardian and child live with me at this address:</b>	
Yo certifico que padre/guardián legal y niño/nombrados anterior viven conmigo en esta dirección:	
<b>Physical Address/ Dirección Física:</b>	
<b>Apt#</b>	
City/Ciudad	State/Estado
Zip/Codigo	

<b>Homeowner/Person who is leasing the space/Firma del Dueño/Propietario/Persona que arrienda el espacio a la familia.</b>	
_____	
<b>Phone Number/número de teléfono</b>	
_____	
<b>Date/Fecha:</b>	
_____	

\*In addition to this completed form, applicant must also provide a copy of the mortgage, lease, or utility bill with the homeowner/renter name listed. \*Adicionalmente a este formulario completado, el solicitante debe adjuntar copia de la hipoteca, contrato de renta, o una factura de los servicios con el nombre de dueño/arrendatario listado.