



Child's name / Nombre del niño:

Proof of Residence Statement
Forma de Verificación de Residencia

For families who do not have a rental agreement or utilities in their name
Para familias que no tienen un contrato de alquiler o servicios públicos a su nombre

The purpose of this statement is to provide proof of residence as required by the application process for the NC Pre-Kindergarten Program of Harnett County. ~ El propósito de esta forma es proveer prueba de su residencia como es requerido por el proceso de aplicación para el programa de Carolina del Norte de Pre-Kínder del condado de Harnett.

I / Yo, (Person completing this form)/(Persona llenando la forma)
certify that / certifico que (Parent/guardian of child applying) / (El padre / tutor del niño que solicita)
lives at / vive en (Property address - include city and zip) / (Dirección de propiedad - incluya ciudad y código postal)

- The family resides with me and utilities are in my name.
La familia reside conmigo y las utilidades están bajo mi nombre
Monthly rent is paid to me and utilities are included in the rent
Renta mensual se me es pagada (incluyendo utilidades)
Utilities are in my name
Utilidades están bajo mi nombre

Relationship to applicant: Landlord Relative Roommate Family Friend Other:
Relación con el solicitante: Dueño Familia Compañero de habitación Amigo de la familia
Otro:

You can contact me at () - for more information if needed.

Usted se puede comunicar conmigo al () - para más información si la necesita.

I certify that all information provided is true, correct, and complete. I understand that information provided is to document eligibility for the NC Pre-K Program. Program staff may verify information provided. Deliberate misrepresentation may subject me to prosecution under applicable state laws. ~ Yo certifico que toda la información es verdadera, correcta y que todos los ingresos han sido reportados. Entiendo que esta información es dada para ser elegible para el programa de Pre-Kínder de Carolina del Norte. Los funcionarios del programa pueden verificar la información en esta solicitud. La falsificación deliberada podrá ser utilizada en mi contra bajo las leyes estatales de Carolina del Norte.

Signature / Firma

Date / Fecha