

Esto se debe completar con **TODOS** los niños que asisten a este sitio específico.  
EX: si tiene dos hijos que asisten a este sitio, entonces **NOMBRE DEL NIÑO 1, NOMBRE DEL NIÑO 2**

**Incluya a todos los miembros del hogar,  
INCLUYENDO LOS NIÑOS INSCRITOS**

- SI son NIÑOS DE CRIANZA, marque la casilla de verificación junto a su nombre.
- SI NO TIENEN INGRESOS, marca de verificación en el casilla que confirma que NO TIENEN INGRESOS
- Para aquellos que no tienen una marca de verificación, asegúrese de se enumeran en la parte 4

• Los beneficios de recordatorio TANF y SNAP # tienen una longitud de 8 a 9 dígitos

• Los beneficios de recordatorio TANF y SNAP # tienen una longitud de 8 a 9 dígitos

**Al completar la parte 4, enumere todas las personas que reciben ingresos.  
Asegúrese de que los ingresos incluyan la frecuencia de pago**

**Por favor complete completamente.**

Recuerde colocar los últimos 4 dígitos de su SSN o si su hogar no tiene un SSN para colocar una marca de verificación que confirme que no tiene una.

Debe llenarse una de estas tres casillas.