



2020年註冊申請信表

感謝您對屋崙啟蒙早教/啟蒙教育計劃感興趣。屋崙啟蒙教育計劃為符合年齡和收入要求的孕婦以及有五歲以下孩童的家庭提供服務。

請將填妥的申請表連同以下所列的必要文檔提交至相應的啟蒙早教/啟蒙教育中心，或啟蒙教育中心註冊辦公室。歡迎您致電我們的總辦公室電話**510-238-3165**進行預約。

年齡證明—請提供下列任一文檔

- ☐ 出生證明、護照、醫院證明、社會福利機構證明、政府證明文檔（簽證、居住證、難民證等）等
- ☐ 孕婦需提交懷孕證明

資格類別—家庭必須符合以下任一類別

- ☐ **收入**（請參閱聯邦貧困準則第二頁，瞭解更多資訊）
 - 您必須提交所有收入來源的家庭總收入證明
- ☐ **公共援助**
 - 提交一份**TANF (CalWORKS)** 證明，或社會保障**補充**收入 (SSI) 證明
- ☐ **無家可歸者**
 - 提交一份收容中心或社會福利機構證明，核實無家可歸者身份
 - 如需瞭解您是否屬於無家可歸，或想知道您是否符合《McKinney-Vento無家可歸者援助法》所規定的無家可歸之定義，請向工作人員索取住房調查表
- ☐ **寄養**
 - 提交一份社會福利機構證明、法院指令
- ☐ **收入過高**—歡迎不符合上述4類的家庭申請
 - 有兒童參加IEP/IFSP且收入過高的家庭將比其他收入過高的家庭具有享有優先參加啟蒙教育的權利。請參閱背頁以獲取更多資訊

啟蒙教育計劃方案，針對3至5歲兒童

- | | |
|--|--|
| <ul style="list-style-type: none"> ▪ 85th Avenue - 8501 International Blvd. ▪ Brookfield - 9600 Edes Ave. ▪ Fannie Wall - 647 - 55th St. ▪ Frank G. Mar - 274 - 12th St. <u>(1/2 day only)</u> ▪ Franklin - 1010 - E. 15th St. <u>(1/2 day only)</u> ▪ Lion Creek - 6818 Lion Way, Suite #110 ▪ Manzanita - 9600 Edes Avenue ▪ San Antonio CDC - 2228 East 15th St. | <ul style="list-style-type: none"> ▪ Manzanita - 9600 Edes Avenue ▪ San Antonio CDC - 2228 East 15th St. ▪ Sungate - 2563 International Blvd. ▪ Tassafaronga - 975 85th Ave. <p>啟蒙教育合作伙伴：</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ St. Vincent's Day Home - 1086 8th Street ▪ Laney College - 900 Fallon Street ▪ Brighter Beginnings - (Home Based Option) |
|--|--|

啟蒙早教計劃方案，針對孕婦和0至2歲兒童

- | | |
|--|---|
| <p>傳統教室環境：全天</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Arroyo Viejo - 7700 Krause Ave. ▪ Broadway - 2619 Broadway ▪ Lion Creek - 6818 Lion Way, Suite #110 ▪ San Antonio Park - 1701 E. 19th St. ▪ West Grand - 1058 West Grand | <p>在家學習方案</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ City of Oakland Home Base Program ▪ Brighter Beginnings Home Base Program |
|--|---|

2020年聯邦貧困準則
2020年貧困準則自2020年1月15日起生效

住戶/家庭人口	100%或以下	100% - 130%
1	\$12,760	\$16,588
2	\$17,240	\$22,412
3	\$21,720	\$28,236
4	\$26,200	\$34,060
5	\$30,680	\$39,884
6	\$35,160	\$45,708
7	\$39,640	\$51,532
8	\$44,120	\$57,356

符合收入要求的家庭

必須對過去12個月或上一年度（2019年）的總家庭收入進行核實。必須提交來自所有收入來源的收入。

- 提交**2019年稅務報表**；稅表1040、或W-2、1099MISC，以及/或表格（若家庭尚未向IRS提交稅務報表）。
- 提交反映前12個月或2019日曆年總工資的**薪資存根**
- 提交**雇主證明函**，註明前12個月或2019日曆年總工資

無家可歸家庭—根據《McKinney-Vento無家可歸者援助法》之定義

沒有固定、定期和適當夜間住所的個人；包括無自有住處與其他家庭合住的家庭、參加庇護計劃的家庭和無庇護的家庭。

- **夜間固定住所**：固定、永久且穩定。
- **常規夜間住所**：適用於可預測、常規或連續一致的住所。
- **適當的夜間住所**：足以滿足通常可在家庭環境中滿足的生理和心理需求。

如需瞭解您是否屬於無家可歸，或想知道您是否符合《McKinney-Vento無家可歸者援助法》所規定的無家可歸之定義，請向工作人員索取住房調查表

公共援助

僅包括TANF/CalWORKs和**補充**保障收入 (SSI)。

- 目前正接受**TANF兒童專款資助**的家庭將被自動認為符合收入條件。
- 顧名思義，**補充保障收入 (SSI)** 是指需要「補充」家庭收入。**SSI**福利不像社會保障福利，不會依據家庭先前的工作經歷。**SSI**並非遺屬或退休福利。

寄養兒童

因寄養或親屬撫養獲得現金資助的兒童被視為來自無資格審核所需收入信息的家庭。

收入過高的家庭

歡迎收入過高的家庭（根據上述貧困準則圖表，收入超過130%）的家庭申請啟蒙教育/啟蒙早教服務。如果屋侖市啟蒙教育中心根據啟蒙教育績效標準和屋侖市啟蒙教育政策與程序確定註冊需求，則將於2020年9月開始考慮允許收入過高家庭進行註冊。有兒童參加IEP/IFSP且收入過高的家庭將比其他收入過高的家庭具有享有優先參加啟蒙教育的權利。



註冊申請表

兒童		申請兒童的相關資料 (若為孕婦申請, 請保留空白)		
名字		中間名縮寫	姓氏	出生日期
性別 ☐ 女 ☐ 男	族裔 ☐ 西班牙裔/拉丁美洲裔 ☐ 非西班牙裔	種族 ☐ 亞裔 ☐ 黑人/非裔美國人	☐ 白人/白種人 ☐ 美洲印第安人或阿拉斯加原住民 ☐ 夏威夷原住民或太平洋島民 ☐ 其他/未指定	
主要語言		第二語言	英文水平 ☐ 無 ☐ 低 ☐ 中等 ☐ 熟練	在家使用的主要語言

主要家長 (A)		兒童主要家長/監護人或孕婦申請人相關資料		
名字		中間名縮寫	姓氏	出生日期
性別 ☐ 女 ☐ 男	族裔 ☐ 西班牙裔/拉丁美洲裔 ☐ 非西班牙裔	種族 ☐ 亞裔 ☐ 黑人/非裔美國人 ☐ 美洲印第安人或阿拉斯加原住民	☐ 夏威夷原住民或太平洋島民 ☐ 白人/白種人 ☐ 其他: _____	
主要語言		第二語言	英文水平 ☐ 無 ☐ 低 ☐ 中等 ☐ 熟練	
就業狀況 ☐ 在職 ☐ 待業 ☐ 在校 ☐ 退休或殘障	最高學歷 ☐ 低於高中學歷 ☐ 高中文憑/高中同等學歷證書 (General Educational Development, GED) ☐ 大學肄業 ☐ 學士學位/更高	與兒童的關係: ☐ 親生/領養/繼子女 ☐ 養父母 ☐ 祖父母/法定監護人 ☐ 其他: _____	家長身份 ☐ 單親家庭 ☐ 兩親家庭	

家長/看護人 (B)		兒童次要家長/監護人資料		
名字		中間名縮寫	姓氏	出生日期
性別 ☐ 女 ☐ 男	族裔 ☐ 西班牙裔/拉丁美洲裔 ☐ 非西班牙裔	種族 ☐ 亞裔 ☐ 黑人/非裔美國人 ☐ 美洲印第安人或阿拉斯加原住民	☐ 夏威夷原住民或太平洋島民 ☐ 白人/白種人 ☐ 其他: _____	
主要語言		第二語言	英文水平 ☐ 無 ☐ 低 ☐ 中等 ☐ 熟練	是否居住在同一家庭中? ☐ 是 ☐ 否
就業狀況 ☐ 在職 ☐ 待業 ☐ 在校 ☐ 退休或殘障	最高學歷 ☐ 低於高中學歷 ☐ 高中文憑/GED ☐ 大學肄業 ☐ 學士學位/更高	與兒童的關係: ☐ 親生/領養/繼子女 ☐ 養父母 ☐ 祖父母/法定監護人 ☐ 其他: _____	若家長 (B) 不住在家庭中, 則家長 (B) 是否提供經濟支援? ☐ 是 ☐ 否	

其他家庭成員		列出由兒童家長/監護人的收入供養的其他家庭成員		
名字、中間名縮寫、姓氏		出生日期	性別	與兒童的關係
			☐ 女 ☐ 男	
			☐ 女 ☐ 男	
			☐ 女 ☐ 男	
			☐ 女 ☐ 男	
			☐ 女 ☐ 男	

兒童的名字/孕婦（申請人）：_____ 出生日期：_____

兒童家庭		家庭生活狀況相關資料/聯絡資訊	
居住地址		城市	郵遞編號
郵寄地址（如不同）		城市	郵遞編號
家庭電話：（ ）		是否接受簡訊？	電子郵件地址
手機號碼（主要家長）：（ ）_____		☐ 是 ☐ 否	
手機號碼（次要家長）：（ ）_____		☐ 是 ☐ 否	
住房狀況 ☐ 自有房屋/公寓 ☐ 過渡住房 ☐ 出租房屋/公寓 ☐ 與親戚/朋友共住 ☐ 無家可歸者庇護所 ☐ 房車 ☐ 酒店/汽車旅館 ☐ 其他：_____		您家庭的住房狀況是否為暫時性或不夠居住？ ☐ 否（家庭有固定/穩定/足夠的住房） ☐ 是 若回答是，工作人員將協助您完成房屋調查問卷	

兒童健康	兒童健康、醫療保險和其他問題的相關資訊
兒童是否有醫療保險？ ☐ 是 ☐ 否 保險類型（勾選所有適用項） ☐ Medi-CAL：# _____ ☐ Alameda Alliance ☐ Blue Shield ☐ Kaiser ☐ 其他	兒童是否有健康問題或其他問題？ ☐ 兒童有參加IEP/IFSP（被診斷有殘障的兒童） ☐ 兒童有過敏症 ☐ 兒童患有哮喘 ☐ 兒童需要服藥 ☐ 營養 ☐ 視力問題 ☐ 助聽器 ☐ 其他：_____

家庭服務	家庭獲取的福利/服務之相關資訊和其他情況	
是否有正在審理的兒童保護服務(CPS)個案？ ☐ 是 ☐ 否	現金援助/福利 ☐ SSI（補充保障收入） ☐ CalWORKS（TANF/現金援助）	營養 ☐ 家庭領取食物券 ☐ 家庭領取WIC福利

計劃方案	請選擇您要為兒童申請的計劃方案		
早期啟蒙教育計劃（0至2歲） ☐ 我申請在中心學習（傳統教室環境） ☐ 我申請在家學習（老師提供每週一次的教育家訪） ☐ 我會考慮任何可用的方案	啟蒙教育計劃（3至5歲） ☐ 我申請半日制方案（上午8:30至中午12:00，或下午1:00至4:30） ☐ 我申請全日制方案（上午8:30至下午3:30，或上午8:30至下午4:30） ☐ 我會考慮任何可用的方案		
中心名稱（第1選擇）	中心名稱（第2選擇）	中心名稱（第3選擇）	

您是如何得知我們的計劃的？☐ 朋友/家人 ☐ 傳單/手冊 ☐ 線上 ☐ 社區機構 ☐ 其他：_____

申請人是否是屋崙市HS/EHS計劃雇員的直系親屬？☐ 否 ☐ 是

家長/監護人確認

本人保證，盡本人所知，以上所填資料均屬真實正確，若有虛假，願接受偽證處罰。本人理解，若本人故意提供有關本人收入之虛假資訊或虛假陳述，可能會導致失去該計劃的資格。本人理解，在提交、審核和驗證所有文件後，此申請方視為完成。

簽名：_____ 日期：_____

FOR STAFF USE ONLY		
Receipt Date: _____	Staff Name: _____	Staff Initials: _____
Received /Method: In-Person: ☐ Central Office ☐ HS/EHS Site: _____ ☐ Email ☐ Fax ☐ Mail		
Application Type: ☐ First Year ☐ Third Year (HS) ☐ Transition Application		