THE DEPARTMENT OF EARLY EDUCATION AND CARE
SUBSIDIZED CHILD CARE
CHILD/FAMILY RESIDENCE QUESTIONNAIRE
儿童看护补贴
儿童/家庭居住情况问卷调查

仅供参考 – 请勿填写已翻译的表格

如果您的家庭和/或孩子满足 homelessness（无家可归）的联邦 McKinney-Vento 定义，您的家庭可能可以以无家可归作为服务需求而申请儿童看护补贴。要申请补贴资格，请填写此问卷调查。

日期：_____

家长名称：_____

家长的完整地址：_____

电话号码：_____ 电邮地址：_____

请填写以下部分：

1.您是否有一个与您住在一起、目前就读于马萨诸塞州公立学校的孩子？是 ☐ 否 ☐
您的孩子就读于哪个学区（如波士顿、劳伦斯）？ _____

2.目前，您和/或您的家庭的居住状况是否如下文所述？ *（请阅读下文）* 是 ☐ 否 ☐
A. 居住在庇护所（家庭庇护所、家庭暴力庇护所、青年庇护所）或 FEMA 救助车 B. 因失去住房、经济困难、或类似原因而与其他人同住 C. 居住在车、公园、露营地、废弃建筑物或其他条件不足的居所 D. 因失去住房、经济困难、或类似原因而暂时居住于汽车旅馆或酒店

请列出家中每位孩子的名称，包括其全名、出生日期、年级（*如适用*）和学校名称（*如适用*）：

全名	出生日期	年级	学校名称

本人愿意承担伪证罪之惩罚，特此确认，所提供信息在本人所知范围内是正确和完整的。本人明白，此无家可归证书仅可用于申请 EEC 儿童看护补贴，不可用于为其他目的证明无家可归。

父母/监护人签名：_____ **日期：**_____