

Office of Mary C. Barlow
Kern County Superintendent of Schools

Early Childhood Education/ Educación Temprana de Niñez
LIVING EXPENSE STATEMENT
Declaración del Costo de Gastos de Vivienda

Date/Fecha: _____

I/ Yo _____ provide the resources listed below:

Print Providers Name/ Nombre

proveeré la información solicitada en la lista de abajo.

(Check appropriate box/ Marque la caja apropiada)

1. Shelter/ Casa
2. Food/ Comida
3. Basic Living Expense/ Gasto básico de vivienda
4. Money/ Dinero \$ _____
Amount/ Cantidad
5. Rent/ Renta
6. Other/ Otra (explain/ explique) _____

This is for/ Esto es para _____

Parent and child's names / Nombre de Padre y del Niño/a

I verify under penalty of perjury that the above mentioned information is true and correct to the best of my knowledge.

Yo certifico bajo pena de perjurio que la información mencionada arriba es verdadera y correcta a lo mejor de mi conocimiento.

Signature of Provider/ Firma del Proveedor

Relationship to Parent/ Relacion al Padre

Address, City, Zip/ Dirección, Ciudad, Código Postal

Telephone Number/ Número de teléfono