

# Partnership for Children & Families NC Pre-K Application 23-24

www.pfcf.org/ncprek  
ncprek@pfcf.org

(919) 774-9496  
507 N Steele Street, Sanford



## PROOF OF RESIDENCE STATEMENT

## DECLARACIÓN DE DOMICILIO

<b>Address:</b>	<b>Direccion:</b>
<b>City:</b>	<b>Cuidad:</b>
<b>Zipcode:</b>	<b>Codigo Postal:</b>
<b>Mother / Stepmother / Legal Caregiver:</b>	<b>Madre / Madrastra / Cuidadora Legal:</b>
<b>Father / Stepfather / Legal Caregiver:</b>	<b>Padre / Padrastro / Cuidador Legal:</b>
<b>NC Pre-K Child:</b>	<b>Niño/a de NC Pre-K:</b>
<b>PROOF OF RESIDENCE</b> for the above address in the name of the person signing this form is <b>required</b> .	Se <b>requiere PRUEBA DE RESIDENCIA</b> para la dirección anterior a nombre de la persona que firma este formulario.
I, _____, certify that at this current time, the above-named person and child are residing at the listed address. I have truthfully disclosed, to the best of my knowledge, all accurate information regarding my household residence.	Yo, _____, certifico que en este momento actual la persona y el niño/a mencionados anteriormente residen en la dirección indicada. He revelado sinceramente a lo mejor de mi conocimiento toda la información precisa con respecto a la residencia de mi hogar.
<b>Signature:</b> (person on bill / rent / lease / mortgage)	<b>Firma:</b> (persona en la factura / renta / arrendamiento / hipoteca)
<b>Phone Number:</b>	<b>Numero de Telefono:</b>
<b>Date:</b>	<b>Fecha:</b>
<b><i>ANY</i> change in residence must be reported to Partnership for Children &amp; Families. Proof of any changes will be required.</b>	<b><i>CUALQUIER</i> cambio de residencia debe ser reportado a Partnership for Children &amp; Families. Se requerirá prueba de cualquier cambio.</b>