

Partnership for Children & Families NC Pre-K Application 24-25

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

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



PROOF OF RESIDENCE STATEMENT

DECLARACIÓN DE DOMICILIO

Address:	Dirección:
City:	Ciudad:
Zip Code:	Código Postal:
Mother / Stepmother / Legal Caregiver:	Madre / Madrastra / Cuidadora Legal:
Father / Stepfather / Legal Caregiver:	Padre / Padrastro / Cuidador Legal:
NC Pre-K Child:	Niño/a de NC Pre-K:
PROOF OF RESIDENCE for the above address in the name of the person signing this form is required .	Se requiere PRUEBA DE DOMICILIO 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 mi domicilio.
Signature: (person on bill / rent / lease / mortgage)	Firma: (persona en la factura / renta / arrendamiento / hipoteca)
Phone Number:	Numero de Telefono:
Date:	Fecha:
<u>ANY</u> change in residence must be reported to Partnership for Children & Families. Proof of any changes will be required.	<u>CUALQUIER</u> cambio de domicilio debe ser reportado a Partnership for Children & Families. Se requerirá prueba de cualquier cambio.