



**EL ESTADO DE RHODE ISLAND Y PLANTACIONES DE PROVIDENCE
DEPARTAMENTO DE SERVICIOS HUMANOS**

Intervención Temprana

INGRESO DEL NIÑO

* Esta declaración ahora permitirá al Estado de Rhode Island pedir dinero federal para igualar cualquier cantidad de dinero que el Estado use para proporcionar servicios a su niño y familia. Su respuesta a este formulario en ninguna manera tendrá impacto a los servicios para usted y su niño.

Programa Intervención Temprana: _____

Nombre del niño: _____

Fecha de nacimiento del niño: _____

El ingreso anual de mi niño es **mayor** de 300% del ingreso del seguro social federal.

El ingreso anual de mi niño es **menor** de 300% del ingreso del seguro social federal.

Firma de padre o madre / tutor legal: _____

Fecha: _____

Esta cantidad se puede determinar en el siguiente sitio en el Internet: <http://www.ssa.gov/OACT/COLA/SSI.html> adonde dice la cantidad anual para un individuo elegible multiplicado por 3. Así que para el 2009 el ingreso anual del niño necesitaría ser (\$8,095 x 3) \$24,285 para exceder 300% del ingreso del seguro social federal.