



PROYECTO S.T.A.R.

Declaración de Elegibilidad Año Fiscal 2005-06



For Office Use	
<input type="checkbox"/>	CARES
<input type="checkbox"/>	AB 212

Todas las solicitantes del proyecto STAR que desean obtener un estipendio el próximo año 2005-06 deberán llenar la siguiente declaración. Por favor escriba su nombre completo, conteste "Si" o "No" según su declaración en cada pregunta, indique el programa para el cual trabaja, firme y ponga la fecha. Las declaraciones deberán ser recibidas el **martes 20 de Sept. del 2005 ó** antes a la dirección de abajo.

Yo, _____ declaro que la siguiente información es verdadera y correcta.
C.I.F.=Cuidado Infantil Familiar.

- Favor de marcar el que aplique:
 - Soy propietaria de un **CIF con licencia ó**
 - Soy empleada de un **CIF con licencia y trabajo directamente con niños ó**
 - Soy una proveedora de **CIF exento de tener una licencia** que trabaja directamente con niños **ó**
 - Trabajo directamente con niños en una guardería pública con licencia **ó**
 - Superviso directamente al personal** que trabaja **directo con niños** en una guardería pública y estoy localizado/a en el mismo sitio que está el personal.
 - Trabajo directamente con niños en una localidad que está exento de tener una licencia.
- He proveído cuidado infantil **con paga** por lo menos **15 horas a la semana a más de 2 niños** de 5 años o menores, sin ningún parentesco a mí, ya sea para, el Dept. de Servicios Sociales de Cal, un centro de **cuidado infantil familiar** con licencia o exento de licencia, una escuela preescolar estatal, Head Start o cualquier otra guardería comunitaria. Si No
- He proveído cuidado infantil para la misma guardería con licencia o exento de licencia por lo menos 9 meses durante el período de Sep. 2004 a Junio 2005 Si No
¿Para cuál guardería trabajó? _____
- Gano menos de \$60,000 ingresos anuales en cuidado infantil. Si No
- Recibo fondos de estipendios de un solo condado en California. Si No
- Proveo cuidado infantil en una zona de prioridad. Si No
* Ver al reverso las zonas de prioridad *

Las proveedoras de cuidado infantil familiar NO necesitan contestar la siguiente pregunta.

- Trabajo para uno de los centros que recibe subsidios estatales en el condado de Santa Bárbara.
¿Para cuál programa? _____ Si No

Firma _____

Fecha _____

Favor de regresarlo a:
Office of Early Care and Education, First 5
1 E. Anapamú St., Suite 200
Santa Barbara, CA 93101



* Zonas de Prioridad STAR del Condado de Santa Bárbara

Si usted dirige o trabaja en un programa que está localizado en cualquier código postal siguiente o dentro de los límites de una de las siguientes escuelas elementales, usted es considerada dentro de una zona de prioridad y debe marcar "Si" a la pregunta 6.

Nota: Las preferencias de los fondos de Primeros 5 son para las proveedoras de educación y cuidado infantil que trabajen en una zona de prioridad. El proyecto STAR tiene otros fondos para apoyar programas que no estén localizados dentro de estas zonas de precedencia.

Códigos Postales de Bajos Recursos::

93434 Guadalupe
93440 Los Alamos
93437 Vandenberg AFB
93436 Lompoc
93460 Santa Ynez
93101 Santa Barbara
93427 Buellton

Escuelas elementales de bajo API del 1-5

Cuyama – Cuyama
Isla Vista – Goleta
El Camino – Goleta
La Patera – Goleta
Mary Buren – Guadalupe
Hapgood – Lompoc
Fillmore – Lompoc
La Honda – Lompoc
Clarence Ruth – Lompoc
Cesar Chavez – Santa Barbara
Franklin – Santa Barbara
McKinley – Santa Barbara
Harding – Santa Barbara
SB Charter – Santa Barbara
Adams – Santa Barbara
Cleveland – Santa Barbara
Alvin – Santa Maria
Fairlawn – Santa Maria
Oakley – Santa Maria
Adams – Santa Maria
Bonita – Santa Maria
Bruce – Santa Maria
Rice – Santa Maria
Tunnell – Santa Maria
Arrellanes – Santa Maria
Battles – Santa Maria
Miller – Santa Maria
Ontiveros – Santa Maria

santa barbara county
OFFICE of EARLY CARE
& EDUCATION



STAR PROJECT



STIPENDS
TRAINING
AND
RETENTION