



North Carolina Pre-Kindergarten
No Income Statement for FY 2024-2025

Parent / Guardian Name:

**I, _____, acknowledge
that currently I have no verifiable income.**

I will notify Smart Start of Brunswick County the local administrator of NC Pre-K program in Brunswick County immediately when my circumstances change and will provide verification of income as required by the NC Pre-Kindergarten Program Requirements and Guidelines. I certify that this information is true. If any part is false, my participation in this program may be terminated and/or I may be subject to legal action.

(Parent/Guardian Signature)

(Date)

(Smart Start of Brunswick County staff signature)

(Date)





North Carolina Pre-Kindergarten Declaración de no Ingresos

Año Escolar 2024-2025

Nombre del Padre / tutor:

Yo, _____, Declaro
que actualmente no tengo ingreso verificables.

Yo notificare a Smart Start del Condado de Brunswick, identidad que administra el Programa NC Pre-K del Condado de Brunswick inmediatamente cuando mis circunstancias cambien y proporcionare la verificación de Ingresos según lo requerido por los requisitos y directrices del programa NC Pre-Kindergarten. Yo certifico que esta información es verdadera. Si alguna parte es falsa, mi participación en este programa puede ser terminado y/o puedo estar sujeto a la acción legal

(Firma Padre/Tutor)

(Dia)

(Smart Start of Brunswick County staff signature)

(Date)

