



Complete la solicitud adjunta. Firme la solicitud y devuélvala al centro.

---

**PARTE 1 - INFORMACION DEL NIÑO: TODAS LOS HOGARES DEBEN COMPLETAR ESTA PARTE.**

- (1) Escriba el nombre del niño por el cual está solicitando y la fecha de nacimiento.
- (2) Escriba el nombre del proveedor de centro de cuidado.

---

**PARTE 2 – LOS HOGARES QUE RECIBEN SELLOS DE ALIMENTOS O TANF DEBEN COMPLETAR LA PARTE 2 Y LA PARTE 5.**

- (1) Escriba el número de Sellos de Alimentos o número de TANF de su niño(a).
- (2) Firme la solicitud en la parte 5. Un adulto de la familia debe firmarla. No escriba nada en la parte 4. No es necesario anotar los miembros del hogar ni su ingreso si recibe Sellos de Alimentos o TANF para su hijo(a).

---

**PARTE 3 – HOGARES CON NIÑOS A CARGO DE SERVICIOS SOCIALES (FOSTER CHILD): COMPLETE ESTA PARTE Y LA PARTE 5.**

Menores bajo custodia temporanea son la responsabilidad legal de la corte u otra agencia del gobierno.

- (1) Escriba el ingreso mensual del menor, esto es el dinero que utiliza para su uso personal. Escriba “0” si el menor no recibe ningún ingreso para su uso personal. Omita la parte 4 - No escriba ningún otro niño ni ningún miembro de la familia ni ingreso.
- (2) El padre de crianza u otro oficial quien representa al niño debe firmar la solicitud en la parte 5. El número de seguro social no se requiere.

---

**PARTE 4 - TODOS EN LA FAMILIA: SE DEBE COMPLETAR ESTA PARTE Y LA PARTE 5.**

- (1) Escriba los nombres de todos los miembros de la familia, independientemente si reciben ingresos o no los reciben. Favor de incluirse a usted mismo, su niño (para el cual solicita), otros niños, su esposo o esposa, abuelos o cualquier otra persona que resida en su hogar. Si necesita más espacio para anotar los nombres puede usar otro papel.
- (2) Escriba la cantidad de dinero que cada miembro de la familia recibe regularmente (sin deducir las cantidades que corresponden al impuesto sobre los ingresos o cualquier otro descuento) y escriba la frecuencia en la que el dinero es recibido. La cantidad de dinero recibido debe ser listado en la columna apropiada dependiendo de la fuente de ingreso, por ejemplo: salario, asistencia pública, pensiones, y otros ingresos (ver los ejemplos abajo en la sección “Ingresos a Declara” para identificar los tipos de ingresos que se pueden reportar). Si la cantidad(es) de dinero recibido el mes pasado es menos o mas de lo recibido comunmente, escriba el ingreso que le pagan normalmente.
- (3) Un adulto de la familia debe firmar la solicitud e incluir el número de seguro social en la parte 5.

---

**PARTE 5 - FIRMA Y ESCRIBA EL NÚMERO DE SEGURO SOCIAL: TODOS LOS HOGARES DEBEN COMPLETAR ESTA PARTE.**

- (1) Cada solicitud debe ser firmada por un miembro adulto de la familia.
- (2) En la solicitud se debe anotar el número de seguro social del adulto que firma la solicitud. Si el adulto no tiene número de seguro social, debe escribir “ninguno” o algo que indique que no tiene número de seguro social. Si usted recibe Sellos de Alimentos o TANF para su hijo o hija, o si está solicitando por su hijo de crianza el número de seguro social no es necesario.

---

**PARTE 6 - RAZA: IDENTIDAD RACIAL/ÉTNICA**

Usted no tiene que contestar esta pregunta para recibir comidas a bajo costo o gratis. Sin embargo, esta información ayudará a asegurar que todas las personas sean tratadas imparcialmente.

---

**Ingresos a Declarar**

Sueldo del trabajo

Sueldo/salario/propinas  
Beneficios por huelga  
Compensación por cesantía  
Compensación al trabajador  
raíces/fideicomisos/inversiones  
Ingreso neto de empresa  
propia, cuidado de niños o  
granja

Asistencia Social/Pensión  
para hijos/Pensión alimenticia  
Pagos de asistencia pública  
Pagos de asistencia social  
Pensión alimenticia pagos de  
pensión para hijos

Pensiones/Jubilación/Seguro Social

Pensiones  
Ingreso de seguridad complementario  
Ingreso por jubilación  
Pagos a ex-combatientes  
Seguro social

Familias Militares

Todos los ingresos en efectivo o al  
contado, incluyendo asignación por  
vivienda/estipendios para uniformes and  
Family Subsistence Supplemental  
Allowance (FSAA).  
Esto no incluye beneficios que no sean  
en dinero en efectivo (vivienda militar,  
ropa, comida, servicios medicos, etc.)

Otro ingreso mensual/trabajo por cuenta propia

Beneficios for discapacidad  
Efectivo retirado do ahorras  
Interés/dividendos  
Ingreso de bienes

Contribuciones regulares de personas que no  
residen en el hogar  
Derechos netos do autor/pensión vitalicia  
neto por arriendo  
Subsidio militar por vivienda fuera de la base  
Cualquier otro ingreso