

Programa de Pago de Cuidado Infantil
711 E. Main Street
Quincy, CA 95971



Programa de Pago de Cuidado Infantil

711 E. Main Street
Quincy, CA 95971

PHONE 530-283-4453
FAX 530-283-3647

www.PlumasRuralServices.org

Vea las diferentes maneras en que puede aplicar para el cuidado Infantil en el condado de Plumas:

- Escanee el siguiente código QR
 - Rellene esta solicitud (en el reverso)
-
- Llame al 530-283-4453



prs.social



plumasruralservices_inc



PRS_Inc



plumas-rural-svc

Ponga la
estampilla
aquí

PRS es un proveedor de servicios que ofrece igualdad de oportunidades y no discrimina a clientes ni a voluntarios por motivos de ninguna de las características protegidas identificadas por el Departamento de Derechos Civiles del Estado de California:
calcivilrights.ca.gov/employment/#whoBody



Programa de Pago de Cuidado Infantil

Recursos de Cuidado Infantil



Formulario de Solicitud

711 E. Main Street
Quincy, CA 95971
530-283-4453

www.PlumasRuralServices.org

Programa de Pago de Cuidado Infantil Lista de Elegibilidad

Programa de Pago de Cuidado Infantil puede pagar los costos de cuidado infantil para los padres o tutores legales:

- Trabajadores
- Que buscan trabajo
- En un programa de entrenamiento aprobado
- Referidos por los Servicios de Protección Infantil
- Sin hogar
- Con discapacidad
- Referidos por los Servicios Sociales del Condado

Puede averiguar rápidamente si sus ingresos califican utilizando la siguiente tabla:

(Pueden aplicarse programas gubernamentales de comprobación de recursos. Póngase en contacto con nosotros para obtener más información.)

Tamaño familiar Ingresos mensuales

1 o 2	\$6,680
3	\$7,785
4	\$9,020
5	\$10,463
6	\$11,906
7+	Por favor, llame

Revisado 7/1/2025

Financiado por el Departamento de Servicios Sociales de California

Actualizado en abril de 2026

Aplicación



Escanee este código QR para postular en línea, o llene este formulario y envíelo por correo.

Fecha: _____

Correo Electronico: _____

Padre o Tutor A

Apellido Nombre

Fecha de nacimiento

Dirección postal, Ciudad, Código postal

Teléfono de casa #, Teléfono de trabajo #

Compruebe todo lo que corresponde:

Trabajando Formación/Escuela
 Buscando trabajo Con discapacidad Otro

Ingresos brutos mensuales totales de todas las fuentes

Padre A

Ha recibido TANF (ayuda en efectivo) en los últimos dos años de los Servicios Sociales? Sí No

Información sobre los niños que viven en casa:

Apellido Nombre Fecha de nacimiento Proveedor de cuidado infantil* Dias/Horas del cuidado necesitado

*Si ya cuenta con un proveedor de cuidado infantil, favor de indicar el nombre

Padre o Tutor B

Apellido Nombre

Fecha de nacimiento

Empleador: Padre/Tutor A

Empleador: Padre/Tutor B

Compruebe todo lo que corresponde

Trabajando Formación/Escuela
 Buscando trabajo Con discapacidad Otro

Ingresos brutos mensuales totales de todas las fuentes

Padre B