

Programa de Pago de Cuidado Infantil

711 East Main St., Quincy CA 95971 - Fax: (530) 283-3647 Phone: (530) 283-4453

Declaración de manutención de los hijos

Nombre del padre: _____

Nombre(s) del niño(s): (Si no todos los niños de la familia tienen el mismo padre o madre, se debe completar un formulario por separado para cada padre ausente): _____

No estoy recibiendo ninguna manutención de los hijos en forma de dinero o bienes o servicios.

_____ (Iniciales del padre)

Estoy recibiendo manutención de los hijos en forma de dinero o bienes o servicios. Complete la(s) sección(es) que se aplican a continuación. (Es posible que se requiera documentación para probar las cantidades reportadas. Los posibles documentos pueden ser el Departamento de Servicios de Manutención Infantil de California, estados de cuenta bancaria, copias de cheques, etc...)

Elija uno de los siguientes:

1. La manutención de los hijos se recibe a través del Departamento de Servicios de Manutención Infantil de California (se requiere documentación). \$ _____ /Mes _____
(Iniciales del padre)
2. La manutención de los hijos se recibe directamente del padre ausente. \$ _____ /
Mes _____ (Iniciales del padre)
3. La manutención de los hijos se recibe en bienes y servicios directamente del padre ausente en forma de:

1. La cantidad de manutención de mis hijos no varían. Estoy recibiendo \$ _____ en manutención de mis hijos:

(Por favor circule uno) Mensual Semimensual Quincenal Semanal

2. Las cantidades de manutención de mis hijos varían de mes a mes. Calculo recibir un promedio de \$ _____

En manutención de mis ojos mensualmente. Entiendo que esto significa que es posible que tenga que proporcionar una prueba de mi hijo en los últimos 3 meses.

Entiendo que el cuidado infantil subvencionado se proporciona en relación con la recepción en fondos estables y federales; que los funcionarios pueden verificar esta información en cualquier momento y cualquier sospecha de fraude se informara al Fiscal de Distrito que puede resultar en la presentación de cargos, el reembolso de los servicios presentados y/o el tiempo de prisión. Declaro, bajo pena de perjurio, que he divulgado toda mi información elegible enumerada anteriormente y que esta información es verdadera y correcta.

Firma

Fecha