## Programa de Pago de Cuidado Infantil

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

Nombre del padre: \_\_\_\_\_

## Declaración de manutención de los hijos

un formulario por separado para cada padre ausente):	<del>-</del>
No estoy recibiendo ninguna manutención de los hijos en forma de dinero o bienes o servicios.  (Iniciales del padre)	
<u>Estoy recibiendo manutención de los hijos en forma de dinero o bienes o servicios.</u> <u>Complete la(s, sección(es) que se aplican a continuación</u> . (Es posible que se requiera documentacion para probar la cantidades reportadas. Los posibles documentos pueden ser el Departamento de Servicios de Manulnfantil de California, estados de cuenta bancaria, copias de cheques, etc)	as
<ol> <li>La manutención de los hijos se recibe a través del Departamento de Servicios de Manutención de California (se requiere documentacion). \$/Mes/Mes/Mes/Mes/Mes/Mes/Mes/Mes/Mes/Mes/Mes/Mes</li></ol>	/
<ol> <li>La cantidad de manutención de mis hijos no varían. Estoy recibiendo \$</li></ol>	nanal io de
Entiendo que el cuidado infantil subvencionado se proporciona en relación con la recepción en fondos estable federales; que los funcionarios pueden verificar esta información en cualquier momento y cualquier sospech se informara al Fiscal de Distrito que puede resultar en la presentación de cargos, el reembolso de los servicion presentados y/o el tiempo de prisión. Declaro, bajo pena de perjurio, que he divulgado toda mi información enumerada anteriormente y que esta información es verdadera y correcta.  Firma	ha de fraude cios