

Para completar, firmar y devolver

Formulario de Reconocimiento del Cliente

Padre/Tutor (nombre en imprenta): _____ TWIST ID: _____
 Número telefónico donde se lo puede localizar durante el día: _____

IMPORTANTE: se hará el intento de contactarlo, por teléfono, para verificar verbalmente esta información con usted.

Trabajo/Capacitación/Educación:

1. Comprendo que puedo recibir cuidado infantil para poder trabajar, asistir a clases de educación o capacitación. Debo estar inscrito en una de las actividades anteriores, con un mínimo de 25 horas semanales por cada padre o 50 horas semanales combinadas para un hogar con 2 padres. Si dejo de trabajar, estudiar o asistir a clases de capacitación laboral, o si alguna de estas situaciones cambia, les enviaré una notificación dentro de los 14 días de calendario de cuando se realice el cambio.

Ingresos Familiares:

2. Comprendo que mi elegibilidad para los cuidados infantiles se basa sobre los ingresos brutos mensuales de mi familia y el tamaño de ésta. Si los ingresos familiares superan el 85 % de la mediana de ingreso estatal (SMI, según sus siglas en inglés) (vea el gráfico a continuación) o el tamaño de la familia cambia, lo notificaré dentro de los 14 días de calendario de cuando se realice el cambio.

Elegibilidad de ingresos máximos para los servicios de cuidado infantil – del 1.º de Octubre de 2017 al 30 de Septiembre de 2018				
Tamaño de la Familia	Semanalmente	Quincenalmente	Dos veces al mes	Mensualmente
2	\$833	\$1,666	\$1,804	\$3,607
3	\$1,026	\$2,058	\$2,228	\$4,456
4	\$1,225	\$2,450	\$2,653	\$5,305
5	\$1,421	\$2,842	\$3,077	\$6,154
6	\$1,617	\$3,235	\$3,502	\$7,003

3. No informar los cambios antedichos puede dar lugar a una investigación por sospecha de fraude, y es posible que usted deba reembolsar las cantidades pagadas a su nombre de manera inadecuada.

Información Falsa:

4. Entiendo que si proporciono información falsa que conduzca a pensar que soy elegible para los servicios de cuidado infantil es posible que se realice una investigación por sospecha de fraude y, posiblemente, deba reembolsar las cantidades pagadas a mi nombre de manera inadecuada. Asimismo, pueden presentarse cargos penales en mi contra, ante la fiscalía local.

Validación de la Elegibilidad:

5. Entiendo que la información que proporciono para determinar mi elegibilidad está sujeta a validación, mediante un cotejo con las bases de datos estatales y federales, y que es posible que me soliciten que participe en entrevistas personales y suministre documentos originales para verificar mi identidad y elegibilidad, para los servicios de cuidado infantil.

Comprendo que tengo la responsabilidad de suministrar información veraz y correcta a los servicios de cuidado infantil, en un plazo de 14 días de calendario. Todas mis preguntas sobre la información de cambios en la elegibilidad fueron respondidas antes de firmar este formulario o al momento de hacerlo.

Firma del Padre/Tutor: _____ **Fecha:** _____