

## Formulario de Verificación de Manutención del Niño

Si usted es un padre/madre/encargado/padres sustitutos y no vive con el padre/madre del niño(s), usted debe informarnos del status de la manutención que reciba de cada padre/madre ausente al momento de cada ubicación o redeterminación. **Usted necesita presentar pruebas de la cantidad de manutención infantil por cada niño en su hogar.** El incumplimiento en completar y devolver este formulario puede tener como resultado la pérdida de la beca de su niño.

Si usted **no recibe** manutención del niño y el padre/madre no tiene contacto con el niño, entonces complete la **Sección Uno**. Si usted no tiene constancia para la verificación de manutención pero recibe dinero regularmente, y puede hacer que una tercera persona de fuera de su hogar verifique lo que usted recibe, complete la **Sección Dos**. Si usted sabe dónde está él/ella y tiene contacto con el padre/madre ausente, **usted debe** hacer que el padre/madre ausente complete la **Sección Dos**. **Se incluyen 2 formularios para ser usados si hay más de un padre/madre ausente.**

### INFORMACION DEL PADRE(S) AUSENTE:

Nombre del padre/madre ausente: \_\_\_\_\_ Él/ella es el padre/madre de: \_\_\_\_\_  
Orden de la Corte [ ] Sí [ ] No y \_\_\_\_\_  
En caso de Sí, de cuál estado \_\_\_\_\_; Caso # \_\_\_\_\_ y \_\_\_\_\_

**SECCIÓN UNO – NO RECIBO MANUTENCIÓN PARA EL NIÑO:** (A ser completada por el cliente solamente si no recibe manutención) Si no recibe manutención, por favor explique por qué: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Fecha en que la recibió la última vez: \_\_\_\_\_  
Yo confirmo que la información proporcionada en este formulario es verdadera y completa. Comprendo que cualquier omisión, falsedad o tergiversación podrá descalificar a mi hijo (s) de recibir beca para el cuidado de los niños y que puede estar sujeto a enjuiciamiento bajo la ley, además de la devolución de los fondos recibidos durante el tiempo que mis niños no eran elegibles para el servicio de cuidado de niños.

Firma del padre/madre que custodia: \_\_\_\_\_ SS #: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

**SECCIÓN DOS – VERIFICACIÓN DE TERCERA PARTE (p.ej. Familiar, Amigo, Trabajador de CCC, etc.):** (Use solamente si no puede conseguir que el padre/madre ausente complete la Sección Tres y si no hay otra prueba de recibo o de no recibo de manutención) Por favor, explique lo que usted conoce sobre la pensión o ingresos que este padre/madre recibe del padre/madre ausente:  
\_\_\_\_\_

Yo confirmo que la información proporcionada en este formulario es verdadera y completa. Comprendo que cualquier omisión, falsedad o tergiversación podrá descalificar a mi hijo (s) de recibir beca para el cuidado de los niños y que puede estar sujeto a enjuiciamiento bajo la ley.

\_\_\_\_\_ Dirección: \_\_\_\_\_  
Firma de la tercera parte      Fecha  
\_\_\_\_\_ Teléfono de la tercera parte

### SECCIÓN TRES – PADRE/MADRE AUSENTE:

Seleccione lo que corresponda a usted:

1. \_\_\_\_\_ Yo no pago manutención para el niño.      \_\_\_\_\_ No he pagado manutención desde: \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_ Yo pago consistentemente manutención al niño en la cantidad de \_\_\_\_\_ por semana/quincena/mes (marque uno).
3. \_\_\_\_\_ Yo pago una manutención que varía de semana en semana. En las pasadas seis semanas, he pagado lo siguiente:  
Fecha: \_\_\_\_\_ Cantidad pagada: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_ Cantidad pagada: \_\_\_\_\_  
Fecha: \_\_\_\_\_ Cantidad pagada: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_ Cantidad pagada: \_\_\_\_\_  
Fecha: \_\_\_\_\_ Cantidad pagada: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_ Cantidad pagada: \_\_\_\_\_  
Firma del padre/madre ausente: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_  
Dirección: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_