



Child Support Verification Form

Parents/Guardians/Foster Parents are required to provide proof of the amount of child support payments received from each absent parent(s) (as applicable) on **ALL** children living in the home at initial placement and each redetermination. **Failure to complete and return this form or provide valid documentation can result in the loss of your subsidized child care services.** Omissions, falsifications or misrepresentations may disqualify your children from child care services and may be cause for repayment of ineligible services.

****If you receive child support, please submit a copy(s) of your last documented proof of child support received.****

ABSENT PARENT INFORMATION: (Please complete a separate form for each absent parent)

Absent Parent's Name: _____ He/She is the Parent of _____

Court Ordered: Yes No And _____

If yes, what State _____ Case # _____ And _____

Signature of Custodial Parent _____ Date _____

If you **do not** receive child support and the absent parent(s) has no contact with the child(ren), complete **Section One**. If you know where the absent parent(s) is/are and have contact with them, **you must** have the absent parent complete **Section Two**. **Forms are included for use for each absent parent.**

SECTION ONE- NON-RECEIPT OF CHILD SUPPORT: (To be completed by the parent/guardian only if you do not receive child support)

If you are not receiving child support, please explain why: _____

Date Last Received: _____ Signature of Custodial Parent: _____ Date: _____

The information provided on this form is true and complete to the best of my knowledge. I fully understand that any omissions, falsifications or misrepresentations may disqualify my child(ren) from receiving child care service and that I may be liable for prosecution under the full extent of the law plus repayment of ineligible child care services.

SECTION TWO- ABSENT PARENT(S): Choose and check the selection that applies to you:

1. ___ I do not pay child support. ___ I have not paid child support since: _____

2. ___ I consistently pay child support in the amount of _____ per week/bi-weekly/monthly (circle one)

3. ___ I pay child support that varies from week to week. In the past four weeks, I have paid the following amounts:

Date _____	Amount Paid _____	Date _____	Amount Paid _____
Date _____	Amount Paid _____	Date _____	Amount Paid _____

Signature of Absent Parent _____ Date _____

Address _____ Phone _____



Verificación de Manutención Infantil

Se requiere que los padres/tutores/padres adoptivos proporcionen prueba de la cantidad de pagos de manutención infantil recibidos de cada uno de los padres ausentes (según corresponda) de **TODOS** los niños que viven en el hogar en la colocación inicial y cada redeterminación. **Si no completa y devuelve este formulario o si no proporciona documentación válida, puede perder su cuenta subsidiada de servicios de cuidado de niños. Las omisiones, falsificaciones o mis-interpretaciones pueden descalificar a sus hijos del servicio de cuidado infantil y puede ser causa de reembolso de servicios no elegibles.**

*Si recibe manutención infantil, envíe una copia de la última prueba documentada de manutención infantil recibida. *

Información del Padre Ausente: (Favor de completar formulario separado para cada padre ausente)			
Nombre del Padre Ausente: _____		Padre de _____	
Corte:	Yes <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	
En qué estado	Caso #	Y	
Firma del padre con custodia _____		Fecha _____	

Si no recibe manutención infantil y los padres ausentes no tienen contacto con los niños, complete la Sección 1. Si sabe dónde están los padres ausentes y tiene contacto con ellos, debe hacer que los padres ausentes completen la **Sección 2. Se incluyen formularios para uso de cada padre ausente.**

<p><u>SECCIÓN 1- NO RECIBO DE MANUTENCIÓN DE NIÑOS: (Para ser completado por el padre/tutor solo si usted no recibe manutención alimenticia.)</u></p> <p>Si no está recibiendo manutención infantil, explique por qué: _____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>Fecha del último pago: _____ Firma del padre custodial: _____ Fecha: _____</p> <p>La información proporcionada en este formulario es verdadera y completa a mi leal saber y entender. Entiendo completamente que cualquier omisión, falsificación o tergiversación puede descalificar a mi(s) hijo(s) para recibir el servicio de cuidado infantil y que puedo ser responsable de en-juiciamiento bajo todo el peso de la ley más el reembolso de los servicios de cuidado infantil no elegibles.</p>

<p>SECCIÓN 2- PADRE(S) AUSENTE(S): Elija y marque la selección que aplique</p> <p>1. ____ Yo no pago manutención. ____ No pago manutención desde: _____ (fecha)</p> <p>2. ____ Yo pago consistentemente manutención de \$ _____ semanal/quincenal/mensual (circule una)</p> <p>3. ____ Pago manutención infantil que varía de una semana a otra. En las últimas cuatro semanas, he pagado las siguientes cantidades:</p> <table><tr><td>Fecha</td><td>_____</td><td>Cantidad</td><td>_____</td><td>Fecha</td><td>_____</td><td>Cantidad</td><td>_____</td></tr><tr><td>Fecha</td><td>_____</td><td>Cantidad</td><td>_____</td><td>Fecha</td><td>_____</td><td>Cantidad</td><td>_____</td></tr></table> <p>Firma del padre ausente _____ Fecha _____</p> <p>Dirección _____ teléfono _____</p>	Fecha	_____	Cantidad	_____	Fecha	_____	Cantidad	_____	Fecha	_____	Cantidad	_____	Fecha	_____	Cantidad	_____
Fecha	_____	Cantidad	_____	Fecha	_____	Cantidad	_____									
Fecha	_____	Cantidad	_____	Fecha	_____	Cantidad	_____									