



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.**

SECCIÓN 1- NO RECIBO DE MANUTENCIÓN DE NIÑOS: (Para ser completado por el padre/tutor solo si usted no recibe manutención alimenticia.)

Si no está recibiendo manutención infantil, explique por qué: _____

Fecha del último pago: _____ Firma del padre custodial: _____ Fecha: _____
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.

SECCIÓN 2- PADRE(S) AUSENTE(S): Elija y marque la selección que aplique

1. ____ Yo no pago manutención. ____ No pago manutención desde: _____ (fecha)

2. ____ Yo pago consistentemente manutención de \$ _____ semanal/quincenal/mensual (circule una)

3. ____ Pago manutención infantil que varía de una semana a otra. En las últimas cuatro semanas, he pagado las siguientes

cantidades: Fecha _____ Cantidad _____ Fecha _____ Cantidad _____

Fecha _____ Cantidad _____ Fecha _____ Cantidad _____

Firma del padre ausente _____ Fecha _____

Dirección _____ teléfono _____