



Solicitud de ayuda financiera para el cuidado infantil de Kids First para 2020

215 N Garmisch Suite 1, Aspen, CO 81611, (970) 920-5363,
<https://www.cityofaspen.com/235/Kids-First>

Fecha de la solicitud: _____

Nombre de la madre: _____

Nombre del padre: _____

Dirección actual: _____

Dirección actual: _____

Dirección postal: _____

Dirección postal: _____

Teléfono particular: _____

Teléfono particular: _____

Teléfono del trabajo: _____

Teléfono del trabajo: _____

Teléfono celular: _____

Teléfono celular: _____

Dirección de correo electrónico: _____

Dirección de correo electrónico: _____

Mencione a todos los niños:

Nombre: _____ Edad/Fecha de nacimiento: _____ Escuela: _____

días inscrito: __lunes_martes_miercoles_jueves_viernes

Nombre: _____ Edad/Fecha de nacimiento: _____ Escuela: _____

días inscrito: __lunes_martes_miercoles_jueves_viernes

Nombre: _____ Edad/Fecha de nacimiento: _____ Escuela: _____

días inscrito: __lunes_martes_miercoles_jueves_viernes

Número total de niños en el hogar: _____ Número total de personas en el hogar: _____

¿Su hogar es una vivienda alquilada, de su propiedad o propiedad de su empleador?

Vivienda alquilada. Costo mensual: \$ _____

Vivienda propiedad del empleado. Costo mensual: \$ _____

Vivienda propiedad del empleador. Costo mensual: \$ _____

Otros. Indicar: _____

DOCUMENTOS NECESARIOS. SEÑALE AQUELLOS QUE HAYA INCLUIDO:

Declaración del impuesto federal sobre la renta de 2019 (completa y firmada)

El formulario W-2 de 2019 de todos los empleadores

Formulario de transcripción de declaración de impuestos individual 4506T-EZ

COMPROBANTES DE NÓMINA ACTUALES de todos los empleadores

SI ES USTED AUTÓNOMO: Estado de pérdidas y ganancias y declaración de impuestos sobre sociedades

Prueba de la presencia legal del niño (certificado de nacimiento o pasaporte de US)

Acuerdo de responsabilidad del cliente (firmado)

La verificación llena de Empleo por el empleador se requiere- uno para cada trabajo retenido

Activos y pasivos formulario firmado y fechado

Declaración jurada sobre ayuda para el cuidado infantil (si corresponde)

- *Antes de completar la solicitud, calcule si cumple los requisitos para recibir la ayuda financiera*
<http://www.cityofaspen.com/316/Financial-Aid>

****Completar esta solicitud NO garantiza la concesión de la ayuda financiera****

Empleo: Proporcione TODA la información relativa al empleo actual o estacional Adjunte documentos con información sobre el empleador si corresponde.

Madre

Padre

Empleador #1

Dirección: _____
Ingresos mensuales brutos: _____
Fechas del contrato: _____

Empleador #2

Dirección: _____
Ingresos mensuales brutos: _____
Fecha de inicio del contrato: _____
En caso de empleo estacional, indique las fechas del contrato:

Ingresos: Incluya todas las fuentes de ingresos.

Ingresos mensuales brutos: _____
Pensión/Ayuda para el cuidado infantil: _____
Seguridad social: _____
Dividendos/Intereses: _____
Otros ingresos: _____

- **La falsificación de la información facilitada o la utilización de la ayuda financiera para otros fines distintos a los descritos en la presente solicitud provocarán la suspensión inmediata de la ayuda financiera y están penadas por las Leyes revisadas del Estado de Colorado (Colorado Revised Statutes), Sección 18-4-401, Robo de servicios.**
- Los solicitantes declaran que proporcionaron la información de forma voluntaria. Los solicitantes otorgan al Consejo de Kids First el derecho de exigir la comprobación de esta información a través de las personas o entidades mencionadas en esta solicitud. Los solicitantes declaran que la información facilitada es verdadera y exacta. Los solicitantes declaran que entienden la información que aparece en esta solicitud.
- Autorizo a Kids First, a los programas autorizados de cuidado infantil, el Departamento de Servicios Humanos(CCCAP), y a otras agencias pertinentes a que revelen la información que consideren oportuna para que coordinen mejor los servicios para mi hijo o hijos.

Firma del padre o madre: _____

Fecha: _____

➤ **Antes de completar la solicitud, calcule si cumple los requisitos para recibir la ayuda financiera <http://www.cityofaspen.com/316/Financial-Aid>**