

Si usted tiene una orden judicial de manutención de los hijos, por favor adjunte pruebas. Obtener una copia y número de depositaria de la oficina de Child Support Enforcement en www.myfloridacounty.com

Nombre del Padre/Guardián: _____

Si usted es un padre / guardián y no vive con el padre / madre de todos los niño (s), usted está obligado a informarnos de la situación de la manutención de cada padre ausente (s) en cada colocación y redeterminación.

Debe proporcionar una prueba de la cantidad de manutención por cada hijo contado en el hogar. Si no se complete y devuelva este formulario puede resultar en la pérdida de su financiación de cuidado infantil.

- Si usted **no recibir** manutención de los hijos y el padre ausente(s) no tiene contacto con el niño(s), complete la **Sección I**.
- Si usted tiene contacto con el padre ausente (s), debe tener el padre ausente completa la **Sección II**.

INFORMACIÓN DEL PADRE AUSENTE

Nombre del Padre Ausente: _____

Él/Ella es el padre de: *(liste todos los hijos separados con comas)* _____

¿Es manutención ordenada por el corte? Si No

¿Si indicaste que si, en cual estado esta ordenado?: _____ Numero depositaria # _____

SECCIÓN I – SI NO RECIBES MANUTENCION:

(Para ser completado por el padre/guardián solo si no recibes manutención para sus hijos)

Si usted no está recibiendo manutención de los hijos, explique por qué:

Fecha de la última Recibidas: _____

La información proporcionada en este formulario es verdadera y completa a lo mejor de mi conocimiento. Entiendo perfectamente que ningún omisiones, falsedades o tergiversaciones pueden descalificar a mi hijo (a) a partir de la recepción de los fondos de cuidado de niños y que puedo ser responsable de enjuiciamiento en virtud de la fuerza de la ley así como el pago de los servicios de cuidado de niños no elegibles

Firma del Padre/Guardián

Fecha

SECCIÓN II - COMPLETADO POR EL PADRE AUSENTE:

(Marque la selección que le corresponda)

No pago de manutención. Yo no he pagado la manutención desde: _____

Yo pago manutención en la cantidad de _____ cada: semana dos semana mes

Yo pago de manutención que varía de una semana a otra. En las últimas seis semanas, he pagado las siguientes cantidades:

Fecha: _____ Cantidad: _____ Fecha: _____ Cantidad: _____

Fecha: _____ Cantidad: _____ Fecha: _____ Cantidad: _____

Fecha: _____ Cantidad: _____ Fecha: _____ Cantidad: _____

Firma del Padre Ausente

Fecha

Dirección

Teléfono