



Formulario de Verificación de Manutención

School Readiness Program
(Rev. 05.29.19)

Si usted tiene una orden judicial de manutención de los hijos, por favor adjunte pruebas. Obtenga una copia y número de depósito 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 completa y devuelve este formulario puede resultar en la pérdida de su financiación de cuidado infantil.

- Si usted **no recibe** manutención de 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, debe hacer que el padre ausente complete la **Sección II.**

INFORMACIÓN DEL PADRE AUSENTE

Nombre del Padre Ausente: _____

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

¿Es la manutención ordenada por la corte? Si No

¿Si indicó que si, en cual estado esta ordenado?: _____ Número de depósito # _____

SECCIÓN I - SI NO RECIBE MANUTENCION:

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

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

Fecha del último pago recibido: _____

La información proporcionada en este formulario es verdadera y completa a lo mejor de mi conocimiento. Entiendo perfectamente que cualquier omisión, falsificación o tergiversación pueden descalificar a mi hijo (a) para recibir los fondos de cuidado infantil y puedo ser enjuiciado bajo la fuerza de la ley ademas de ser responsable del reembolso de los servicios de cuidado infantil por el que no era elegible.

Firma del Padre/Guardián

Fecha

SECCIÓN II - COMPLETADO POR EL PADRE AUSENTE:

(Marque la selección que le corresponda)

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

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

Yo pago 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