DEPARTMENT OF EARLY EDUCATION AND CARE (DEPARTAMENTO DE EDUCAÇÃO E ASSISTÊNCIA INFANTIL) (EEC)
SUBSIDIZED CHILD CARE (ASSISTÊNCIA INFANTIL SUBSIDIADA)

Household Composition Statement (Declaração de composição familiar)

Requisitos de residência para assistência infantil subsidiada:

- Os pais devem relatar todos os membros da família como parte de seu requerimento de subsídio. Entendo que posso precisar fornecer documentação para as pessoas listadas abaixo.
- Os pais devem relatar quaisquer mudanças em relação a com quem residem se a mudança durar mais de 30 dias no total durante uma autorização de 12 meses.
- O(A) pai/mãe/responsável que fornecer informações falsas ou enganosas pode:
  - Ser investigado(a) por fraude;
  - Perder seu subsídio de assistência infantil; e/ou
  - Ter que reembolsar as despesas de cuidados infantis pagos em seu nome pelo EEC.
- A lista seguinte informa aqueles que são considerados como membros da minha família:
  - Meu/minha cônjuge, mesmo que não seja parente dos meus filhos/das minhas filhas;
  - O(A) outro(a) pai/mãe do meu filho/da minha filha/dos meus filhos/das minhas filhas que reside na casa comigo;
  - Meu filho/minha filha/meus filhos/minhas filhas menor(es) de 18 anos;
  - Meu filho/minha filha/meus filhos/minhas filhas menor(es) de 24 anos se ele(s)/ela(s) estiver(em) na escola em tempo integral; e
  - Qualquer parente do meu filho/da minha filha/dos meus filhos/das minhas filhas (irmão, irmã, tia, tio ou avô, avó) que resida em minha casa e que seja financeiramente dependente de mim e que seja considerado dependente na minha declaração de impostos.
- Se você tiver dúvidas sobre quem contaria como membro da família, pergunte a agência para confirmar sua elegibilidade para assistência infantil.

Leia com atenção e marque "X" em todas as opções aplicáveis:

- ☐ Sou casado(a) legalmente
  Se sim, nome do(a) cônjuge e data de nascimento: _____
- ☐ Resido com o(a) outro(a) pai/mãe do meu filho/da minha filha/dos meus filhos/das minhas filhas
  Se sim, nome do(a) pai/mãe e data de nascimento: _____
- ☐ Sou divorciado(a) legalmente
- ☐ Sou viúvo(a)
- ☐ Estou separado(a) legalmente do meu/da minha cônjuge legal
  Se sim, nome do(a) cônjuge e data de nascimento: _____
- ☐ Estou informalmente separado(a) do meu/da minha cônjuge legal
  Se sim, nome do(a) cônjuge e data de nascimento: _____
- ☐ Não resido com o(a) pai/mãe do meu filho/da minha filha/dos meus filhos

Resido com estes membros da família (adicione os nomes no verso se não houver linhas suficientes):

Nome completo	Data de nascimento	Relacionamento comigo

Atesto, sob as penas de perjúrio, que estas informações estão corretas e completas.

_____ _____
Assinatura **Data**

_____ _____
Nome impresso **Últimos 4 dígitos do Número de segurança social**