THE DEPARTMENT OF EARLY EDUCATION AND CARE (EEC)
DEPARTAMENTO DE EDUCACIÓN Y CUIDADO TEMPRANO (EEC)
SUBSIDIZED CHILD CARE / CUIDADO INFANTIL SUBSIDIADO

Household Composition Statement / Declaración de Composición del Hogar

Reglas del Hogar para el Cuidado Infantil Subsidiado:

- Los padres deben informar de todos los miembros de su hogar como parte de su solicitud de subsidio. Entiendo que es posible que deba proporcionar documentación para las personas que se enumeran a continuación.
- Los padres deben informar cualquier cambio de con quién viven si el cambio dura más de 30 días en total durante una Autorización de 12 meses.
- Un padre que da información falsa o engañosa puede:
  - Ser investigado por fraude;
  - Perder su subsidio de cuidado infantil; y/o
  - Tiene que pagar el costo del cuidado infantil pagado en su nombre por EEC.
- La siguiente es una lista de personas que contarían como miembros de mi hogar:
  - Mi cónyuge, incluso si no están relacionados con mis hijos;
  - El otro padre de mi hijo que vive en el hogar conmigo;
  - Mi(s) hijo(s) menor(es) de 18 años;
  - Mi(s) hijo(s) que son menores de 24 años si el niño está en la escuela a tiempo completo; y
  - Cualquier pariente de mi hijo (hermano, tía, tío o abuelo) que viva en mi casa que dependa financieramente de mí y sea reclamado como dependiente en mis declaraciones de impuestos.
- Si tiene preguntas sobre quién contará, pregúntele a la agencia que confirma su elegibilidad para el cuidado infantil.

Por favor, lea atentamente y marque "X" en todo lo que corresponda:

- ☐ Estoy Legalmente Casado
  En caso afirmativo, nombre del cónyuge y fecha de nacimiento:_____
- ☐ Vivo con el Otro Padre de mi Hijo
  En caso afirmativo, nombre y fecha de nacimiento del padre/madre: _____
- ☐ Estoy Legalmente Divorciado
- ☐ Soy Viudo(a)
- ☐ Estoy Legalmente Separado de Mi Cónyuge Legal
  En caso afirmativo, Nombre del Cónyuge y Fecha de Nacimiento: _____
- ☐ Estoy Informalmente Separado de mi Cónyuge Legal
  En caso afirmativo, Nombre del Cónyuge y Fecha de Nacimiento: _____
- ☐ No Vivo con el Padre/Madre de Mi(s) Hijo(s)

Vivo con estos miembros de la familia (agregue nombres en la parte de atrás si no hay suficientes filas):

Nombre Completo	Fecha de Nacimiento	Parentesco

Juro bajo pena de perjurio que esta información es correcta y completa.

_____ _____
Firma **Fecha**

_____ _____
Nombre en Letra Imprenta **Últimos 4 dígitos del Número de Seguridad Social**