

Solicitud para el Programa de Asistencia para el Cuidado y Desarrollo Infantil en el Condado de Napa

Favor de completar ambos lados de esta solicitud y enviarla a:

Community Resources for Children
 Teléfono: (707) 253-0376 x118 Fax: (707) 253-2735
 3299 Claremont Way, Suite 1
 Napa, CA 94558

FOR CEL STAFF USE ONLY	FOR COLLABORATIVE PARTNER USE ONLY
Date Received _____	Enrolled YES NO
Date Input _____	Program _____
Date Updated _____	Staff Initials _____
Family ID _____	Date _____
Rank _____ FS _____	
Staff Initials _____	

Los siguientes programas se han unido para facilitar el proceso de solicitud para la asistencia del cuidado infantil. Una Lista Centraliza, con los nombres de todos los solicitantes se mantiene en el Internet, dando acceso a otras agencias y ahorrándonos tiempo mientras expandemos sus oportunidades. Se han tomado precauciones significantes par asegurar la confidencialidad de su información; sin embargo no existe ningún sistema perfecto. Si usted firma esta forma, usted estará reconociendo y dando permiso para que su información sea compartida de manera discreta, y usted estará librando todas las agencias de toda responsabilidad en caso de que el sistema sea violado.

Esta información será compartida con las siguientes agencias que proveen servicios familiares.

- Community Resources for Children – Cuidado infantil proveido en la localidad que el padre prefiera, para niños de todas las edades.
- Los Niños Child Development & Family Program – Samaritan Site para niños de edades 0-6; Myrtle Ave. para niños de edades 2-6.
- Napa County Office of Education – Programa Preescolar para niños de edades 3 - K (que sepan ir al baño) en Calistoga, Napa, Yountville, y St. Helena. Centro para Edad Escolar en las escuelas primarias: Phillips, Westwood y Yountville.
- Napa Valley College – Para hijos de estudiantes del colegio
- Napa Valley Unified School District – Programa Preescolar en las escuelas primarias: McPherson, Napa Junction y Shearer.
- Napa County Health and Human Services
- Professional Association for Childhood Education (PACEAPP) – Cuidado de niño proveido en la localidad que el padre prefiera, para niños de todas las edades.

Yo reconozco y certifico que la información enseguida es verdadera y correcta según el mejor de mis conocimientos y doy permiso para que sea compartida con los programas mencionados anteriormente.

Firma del Padre o Tutor: _____ Fecha: _____

Información del Padre/Tutor

Padre Solicitante

Otro Padre (Complete si ambos padres viven en el mismo hogar)

Madre Padre Tutor otro _____

Madre Padre Padrastro Tutor otro _____

Primer Nombre	Primer Nombre
Apellido	Apellido
Dirección	EL MISMO SOLICITANTE PADRE/TUTOR
Ciudad y Código Postal	EL MISMO SOLICITANTE PADRE/TUTOR
Teléfono en Casa	La mejor hora para llamarle:
Teléfono en su Trabajo	¿Le podemos hablar a su trabajo? S ___ N ___
Fecha de Nacimiento	Fecha de Nacimiento
E-mail Address	
Ha recibido usted..... (marque todos los que le correspondan)	
AFDC o TANF en los últimos dos años?	S ___ N ___
Asistencia monetaria para si misma?	
Asistencia monetaria para su hijo?	
Está usted.....	Inscrito en CalWORK's?
Está usted..... (marque todos los que le correspondan)	
Sin hogar?	Buscando trabajo?
Incapacitado?	En la Escuela?
Padre adolescente?	Empleado?
Escuela o Programa de Entrenamiento	Código Postal
Nombre de su Empleador	Código Postal
Ingresos mensuales en bruto (antes de impuestos) Incluya todos sus ingresos: empleo, desempleo, sostenimiento de hijos, ayuda financiera, etc..	Ingresos mensuales en bruto (antes de impuestos) Incluya todos sus ingresos: empleo, desempleo, sostenimiento de hijos, ayuda financiera, etc..
Cantidad \$	Cantidad \$
¿Paga usted sostenimiento de hijos? (Que no sea cuidado de niño)	S ___ N ___
Cantidad \$	Cantidad \$
¿Cuántos Niños Menores de 18 Años Viven en su Hogar y Dependen de Usted Económicamente?	Ingresos Mensuales en Bruto de Ambos Padres \$

Información del Niño

Favor de completar la información de cada niño viviendo en su hogar, menor de 18 años de edad, aunque el niño NO necesite cuidado

ID#	Nombre	Apellido	Fecha de Nacimiento / /	Necesita Cuidado Este Niño? S <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/>	Favor de Indicar Todos los Días que Necesita <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> L M M J V S D Horas que necesita:
Niño #1					
M/F? M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	¿Tiene su niño Necesidades Especiales? S <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> Favor de Explicar:		Nombre de la Escuela del Niño Grado Escolar:	¿Está el Niño Recibiendo Asistencia para el Cuidado Infantil o Head Start? S <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> ¿Dónde?	
Este Niño Puede Recibir Cuidado en: Marque todos los lugares que aplican					
<u>Programas Preescolares día parcial</u> <input type="checkbox"/> BelAire Programa Preescolar <input type="checkbox"/> Calistoga Programa Preescolar <input type="checkbox"/> McPherson State Preescolar <input type="checkbox"/> Napa Junction State Programa Preescolar <input type="checkbox"/> Shearer Programa Preescolar <input type="checkbox"/> Napa Programa Preescolar		<u>Preescolar / Cuidado Infantil</u> <input type="checkbox"/> Los Niños Samaritan Site <input type="checkbox"/> Los Niños Myrtle Ave. Site <input type="checkbox"/> Centro para Niños en Napa <input type="checkbox"/> Centro para Niños en St. Helena <input type="checkbox"/> Centro para Niños en Yountville <input type="checkbox"/> Napa Valley College (Para estudiantes del colegio solamente)		<u>Edad Escolar</u> <input type="checkbox"/> Centro para Niños Phillips <input type="checkbox"/> Centro para Niños Westwood <input type="checkbox"/> Centro para Niños Yountville	

Información del Niño

Favor de completar la información de cada niño viviendo en su hogar, menor de 18 años de edad, aunque el niño NO necesite cuidado

ID#	Nombre	Apellido	Fecha de Nacimiento / /	Necesita Cuidado Este Niño? S <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/>	Favor de Indicar Todos los Días que Necesita <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> L M M J V S D Horas que necesita:
Niño #2					
M/F? M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	¿Tiene su niño Necesidades Especiales? S <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> Favor de Explicar:		Nombre de la Escuela del Niño Grado Escolar:	¿Está el Niño Recibiendo Asistencia para el Cuidado Infantil o Head Start? S <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> ¿Dónde?	
Este Niño Puede Recibir Cuidado en: Marque todos los lugares que aplican					
<u>Programas Preescolares día parcial</u> <input type="checkbox"/> BelAire Programa Preescolar <input type="checkbox"/> Calistoga Programa Preescolar <input type="checkbox"/> McPherson State Preescolar <input type="checkbox"/> Napa Junction State Programa Preescolar <input type="checkbox"/> Shearer Programa Preescolar <input type="checkbox"/> Napa Preschool Program		<u>Preescolar / Cuidado Infantil</u> <input type="checkbox"/> Los Niños Samaritan Site <input type="checkbox"/> Los Niños Myrtle Ave. Site <input type="checkbox"/> Centro para Niños en Napa <input type="checkbox"/> Centro para Niños en St. Helena <input type="checkbox"/> Centro para Niños en Yountville <input type="checkbox"/> Napa Valley College (Para estudiantes del colegio solamente)		<u>Edad Escolar</u> <input type="checkbox"/> Centro para Niños Phillips <input type="checkbox"/> Centro para Niños Westwood <input type="checkbox"/> Centro para Niños Yountville	

Información del Niño

Favor de completar la información de cada niño viviendo en su hogar, menor de 18 años de edad, aunque el niño NO necesite cuidado

ID#	Nombre	Apellido	Fecha de Nacimiento / /	Necesita Cuidado Este Niño? S <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/>	Favor de Indicar Todos los Días que Necesita <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> L M M J V S D Horas que necesita:
Niño #3					
M/F? M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	¿Tiene su niño Necesidades Especiales? S <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> Favor de Explicar:		Nombre de la Escuela del Niño Grado Escolar:	¿Está el Niño Recibiendo Asistencia para el Cuidado Infantil o Head Start? S <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> ¿Dónde?	
Este Niño Puede Recibir Cuidado en: Marque todos los lugares que aplican					
<u>Programas Preescolares día parcial</u> <input type="checkbox"/> BelAire Programa Preescolar <input type="checkbox"/> Calistoga Programa Preescolar <input type="checkbox"/> McPherson State Preescolar <input type="checkbox"/> Napa Junction State Programa Preescolar <input type="checkbox"/> Shearer Programa Preescolar <input type="checkbox"/> Napa Programa Preescolar		<u>Preescolar / Cuidado Infantil</u> <input type="checkbox"/> Los Niños Samaritan Site <input type="checkbox"/> Los Niños Myrtle Ave. Site <input type="checkbox"/> Centro para Niños en Napa <input type="checkbox"/> Centro para Niños en St. Helena <input type="checkbox"/> Centro para Niños en Yountville <input type="checkbox"/> Napa Valley College (Para estudiantes del colegio solamente)		<u>Edad Escolar</u> <input type="checkbox"/> Centro para Niños Phillips <input type="checkbox"/> Centro para Niños Westwood <input type="checkbox"/> Centro para Niños Yountville	