



SERVICIOS DE CUIDADO DE NIÑOS REQUISITOS DE REPORTE DE LOS PADRES

TWIST #: _____

Lea la información en este formulario cuidadosamente antes de firmar y fechar. Comuníquese con su trabajador de cuidado de niños de inmediato si tiene alguna pregunta sobre la información o los requisitos de este formulario. **Comprenda que los servicios de cuidado de niños pueden finalizar en cualquier momento si no es elegible.**

Requisitos de Reporte

Una vez que los Servicios de cuidado de niños hayan comenzado, debe informar cualquiera de los siguientes cambios dentro de los 14 días calendario.

- Pérdida permanente de empleo, entrenamiento o educación
- Cambio de dirección, correo electrónico o número de teléfono
- Cambio de proveedor de cuidado de niños
- Cualquier cambio en el tamaño de la familia o el ingreso sobre el cantidad en el cuadro para el tamaño de su familia

Ingreso Máximo Elegible Para Servicios de Cuidado De Niños				
1 de Octubre de 2019 - 30 de Septiembre de 2020				
Tamaño de familia	Semanal	Quincenal	Bimensual	Mensual
2	\$ 872	\$1,742	\$1,888	\$ 3,775
3	\$1,077	\$2,152	\$2,332	\$ 4,663
4	\$1,282	\$2,562	\$2,776	\$ 5,552
5	\$1,487	\$2,972	\$3,220	\$ 6,440
6	\$1,692	\$3,382	\$3,664	\$ 7,328

No informar los cambios anteriores puede ser motivo de sospecha de fraude y causa para que los Servicios de Cuidado De Niños realicen una investigación de fraude o para que la Comisión de la Fuerza Laboral de Texas inicie una investigación de fraude.

Además, puede reportar un:

- Reducción de ingresos / horas o aumento del tamaño de la familia que podría resultar en una disminución de la participación de los padres en el costo y / o
- Cambio temporal en el empleo que podría resultar en una disminución del costo compartido de los padres.

Los Servicios de cuidado de niños pueden verse afectados si no paga a su padre el costo compartido:

- La falta de pago oportuno podría afectar sus opciones de atención.
- Puede solicitar una participación temporal de los padres en la reducción de costos por circunstancias atenuantes.

Si tiene alguna pregunta, preocupación, desea solicitar una transferencia o reportar un cambio, comuníquese con su especialista en CCS o visite nuestro sitio web en wfsolutions.org. Seleccione Contactar con el Departamento de Cuidado de Niños.

Firma de Padre: _____

Fecha: _____

