



Formulario de Congelamiento de CCAP de Condado de Mesa

Nombre del Apicante (apellido, primer nombre, inicial de su segundo nombre): _____

Su direccion: _____ Ciudad, Estado, Codigo Postal _____

Direccion postal: _____ Ciudad, Estado, Codigo Postal _____

Telefono primario: (____) _____ Correo Electronico: _____

Cuantos niños ay en el hogar, incluyendo a los que no necesitan cuidado? _____

Cuantos de esos niños ocupan cuidado? _____

Cuantos padres ay en el hogar? _____

Informacion de Padres

Informacion de padre 1:	Informacion de padre 2:
Nombre: _____	Nombre: _____
Seguro Social #: _____	Seguro Social #: _____
Fecha de nacimiento: _____	Fecha de nacimiento: _____
Su sexo: Masculino Fememino	Su sexo: Masculino Fememino
Esta usted empleado? SI NO Si responde si, donde? _____ El pago por hora: \$ _____ Horas por semana: _____	Esta usted empleado? SI NO Si responde si, donde? _____ El pago por hora: \$ _____ Horas por semana: _____
Esta en la escuela? SI NO Si responde si, donde? _____ Para que va a la escuela? _____	Esta en la escuela? SI NO Si responde si, donde? _____ Para que va a la escuela? _____
Por favor marque otras actividades que hace:	Por favor marque otras actividades que hace:
Busqueda de empleo GED Entrenamiento para trabajos Descapacitado Otro: _____	Busqueda de empleo GED Entrenamiento para trabajos Descapacitado Otro: _____

Informacion de niños

Informacion de niño 1: Nombre: _____ Seguro Social #: _____ Fecha de nacimiento: _____ Estatus de ciudadanía: <input type="checkbox"/> Ciudadano <input type="checkbox"/> No Ciudadano <input type="checkbox"/> Inmigrante calificado Sexo: Masculino Femenino Este niño esta en la escuela? SI NO Este niño tiene necesidades especiales? SI NO	Informacion de niño 2: Nombre: _____ Seguro Social #: _____ Fecha de nacimiento: _____ Estatus de ciudadanía: <input type="checkbox"/> Ciudadano <input type="checkbox"/> No Ciudadano <input type="checkbox"/> Inmigrante calificado Sexo: Masculino Femenino Este niño esta en la escuela? SI NO Este niño tiene necesidades especiales? SI NO
Informacion de niño 3: Nombre: _____ Seguro Social #: _____ Fecha de nacimiento: _____ Estatus de ciudadanía: <input type="checkbox"/> Ciudadano <input type="checkbox"/> No Ciudadano <input type="checkbox"/> Inmigrante calificado Sexo: Masculino Femenino Este niño esta en la escuela? SI NO Este niño tiene necesidades especiales? SI NO	Informacion de niño 4: Nombre: _____ Seguro Social #: _____ Fecha de nacimiento: _____ Estatus de ciudadanía: <input type="checkbox"/> Ciudadano <input type="checkbox"/> No Ciudadano <input type="checkbox"/> Inmigrante calificado Sexo: Masculino Femenino Este niño esta en la escuela? SI NO Este niño tiene necesidades especiales? SI NO
Informacion de niño 5: Nombre: _____ Seguro Social #: _____ Fecha de nacimiento: _____ Estatus de ciudadanía: <input type="checkbox"/> Ciudadano <input type="checkbox"/> No Ciudadano <input type="checkbox"/> Inmigrante calificado Sexo: Masculino Femenino Este niño esta en la escuela? SI NO Este niño tiene necesidades especiales? SI NO	Informacion de niño 6: Nombre: _____ Seguro Social #: _____ Fecha de nacimiento: _____ Estatus de ciudadanía: <input type="checkbox"/> Ciudadano <input type="checkbox"/> No Ciudadano <input type="checkbox"/> Inmigrante calificado Sexo: Masculino Femenino Este niño esta en la escuela? SI NO Este niño tiene necesidades especiales? SI NO

¿Ay otros ingresos en el hogar? SI NO, Si responde si, por favor escriba la cantidad de ingresos por **mes** para cada categoria:

Manutencion de niños	\$	Desempleo	\$	Otra	\$
alimenticia/manutención	\$	Beneficios de Veteranos	\$		
Contribuciones en efectivo	\$	Compensacion Laboral	\$	Recursos	
Seguro Social	\$	Regalos	\$	Recursos liquido (dinero en efectivo, en las cuentas bancarias o de ahorro)	SI / NO Si \$ _____
Seguridad de Ingreso Suplementario (SSI)	\$	“En especie” (un beneficio recibido por el trabajo, que no es dinero, por ejemplo Vivienda o ropa gratis)	\$	Recursos no liquidos (automoviles con o sin licencia, vehiculos recreativos, bienes inmuebles, etc)	SI / NO Si \$ _____

¿Alguien en el hogar esta pagando manutencion de niños, ordenado por la corte por un niño que no esta en el hogar? Si No

Si responde si, cuanto se esta pagando por mes? \$ _____