



Solicitud de Asistencia Financiera

ACUERDO CON LOS PADRES SOBRE EL USO DE LA TARJETA DE ASISTENCIA DE GUARDERÍA

Antes de otorgar la asistencia financiera para guardería, Workforce Solutions espera su cooperación. El padre o los padres que reciban la asistencia financiera de Workforce Solutions para guardería, deben leer la siguiente información y firmar en el espacio provisto al final de esta página.

1. *Reportar las asistencias. Entiendo que:*

- Debo usar la tarjeta de asistencia para reportar las asistencias o ausencias de mi hijo;
- Si no reporto las asistencias o ausencias de mi hijo usando la tarjeta de asistencia, se me interrumpirá la ayuda financiera para guardería y seré responsable del pago de dicho servicio;
- Puedo designar hasta tres personas como portadores alternativos para reportar las asistencias/ausencias en mi nombre; y
- El portador secundario debe tener por lo menos 16 años, a menos que sea el padre del niño;
- Yo (o los portadores alternativos) debo revisar el recibo que genera la máquina de tarjetas de asistencia para confirmar que la asistencia de mi hijo haya sido aprobada para ese día.
- Debo informar a Workforce Solutions cuando mi intento de registrar la asistencia sea denegado o rechazado y esto no pueda corregirse en la misma guardería. Si no informo a Workforce Solutions acerca de este intento fallido de reportar la asistencia, mi hijo podrá incurrir en una ausencia o podré tener que pagar el cuidado infantil al proveedor.

Iniciales del padre _____

2. *Requisitos del Acuerdo de Seguridad para la Tarjeta de Asistencia.*

- No dejaré que ninguna otra persona ni el propietario de la guardería, ni su director, vicedirector o un empleado tengan en su poder, acepten o utilicen mi tarjeta o PIN (o la tarjeta o PIN de los portadores alternativos) para reportar las asistencias/ausencias en mi nombre.
- No designaré ni a un empleado ni al propietario de la guardería, ni a su director o vicedirector como portador alternativo de la tarjeta de asistencia.
- Soy responsable si un portador alternativo hace uso indebido de la tarjeta de asistencia.
- Soy responsable de informar a los portadores alternativos acerca de estos requisitos y de su responsabilidad frente al uso de la tarjeta de asistencia.
- Informaré el uso indebido de las tarjetas de asistencia y/o PINs a Workforce Solutions.
- Entiendo que si yo (o un portador alternativo) uso indebidamente la tarjeta de asistencia y/o PIN, Workforce Solutions suspenderá mi asistencia financiera para cuidado infantil.

Iniciales del padre _____

Workforce Solutions tomará las medidas necesarias contra cualquier persona que no cumpla con los requisitos de seguridad para tarjetas de asistencia mencionados anteriormente, incluyendo cerrar la entrada a un proveedor que tenga en su poder una tarjeta, trasladar a los niños a otro proveedor seleccionado por los padres, retener los pagos del proveedor o el reembolso de los costos incurridos, concluir la asistencia financiera para guardería, recuperar fondos y hasta presentar cargos penales ante las autoridades que correspondan.



Solicitud de Asistencia Financiera

ACUERDO CON LOS PADRES SOBRE EL USO DE LA TARJETA DE ASISTENCIA DE GUARDERÍA (CONTINUACIÓN)

Reconocimiento de los padres:

- Entiendo que se puede considerar que robo servicios de guardería si continúo recibiendo el servicio y no notifico a Workforce Solutions dentro de los 10 días sobre cualquier modificación en el estado de mi trabajo, capacitación o educación, o en el estado de mis ingresos, beneficios, familia o estado civil.
- Entiendo que si no notifico a Workforce Solutions dentro de los 10 días sobre cualquier cambio, se podrán presentar cargos penales en mi contra, concluirá la asistencia financiera para cuidado infantil y tendré que devolver el monto adeudado. Estas son las consecuencias de no informar cualquier cambio en los estados mencionados anteriormente.
- Asimismo reconozco haber recibido el Manual para Padres sobre cuidado infantil y que mis preguntas fueron respondidas.
- Doy mi permiso a Gulf Coast Workforce Development Board para que se contacte con un tercero para verificar mis ingresos, el tamaño de mi familia y los alimentos de mis hijos o para usar los números del Seguro Social enumerados en la solicitud de asistencia financiera para identificar y verificar los Beneficios del Seguro Social, ingresos y alimentos de mis hijos.
- Entiendo que cualquier persona que obtenga o intente obtener, por medios fraudulentos, servicios a los cuales no tenga derecho podría ser acusada de conformidad con las leyes estatales y federales aplicables.
- Entiendo que si yo (o un portador alternativo) uso indebidamente la tarjeta de asistencia (y/o PIN), se aplicarán las siguientes medidas:
 1. La primera vez que yo (o un portador alternativo) le dé a un proveedor una o más tarjetas de asistencia (y/o PINs) o permita que el proveedor guarde la tarjeta en sus instalaciones y/o la utilice, un representante de Workforce Solutions se llevará dicha tarjeta y me notificará dónde llamar para recuperarla.
 2. La segunda vez que yo (o un portador alternativo) le dé a un proveedor una o más tarjetas de asistencia (y/o PIN) o permita que el proveedor guarde la tarjeta en sus instalaciones y/o la utilice, Workforce Solutions suspenderá mi asistencia financiera.
 3. Si Workforce Solutions me suspende la asistencia financiera por haberle dado mi tarjeta a una persona no autorizada, no podré volver a aplicar para obtener asistencia financiera por al menos 30 días a partir de la fecha de la suspensión.

Firma del padre: _____

Firma de un empleado de WFS: _____

Nombre en imprenta: _____

Nombre en imprenta: _____

Fecha: _____

Fecha: _____