

Office  
St. address, city, state, zip  
999.999.9999 phone \* 999.999.9999 fax  
www.wrksolutions.com

Fecha

Cargo, nombre y apellido  
Dirección  
Ciudad, estado, código postal



Estimado/a **cargo, apellido**:

**Workforce Solutions dispone actualmente de fondos para brindarle apoyo económico.** En anterior oportunidad hemos colocado su nombre en nuestra lista de espera. Si usted aún necesita ayuda económica para afrontar gastos de cuidado de niños, póngase en contacto ahora con Workforce Solutions llamando al 1-888-469-5627 (JOBS).

Cuando usted se comunice con nosotros, uno de nuestros especialistas en apoyo económico tratará su situación familiar. En caso de que usted reúna los requisitos necesarios para recibir la ayuda económica, le enviaremos dos formularios para que firme. Deberá enviarnos por correo o hacernos llegar los formularios firmados como comprobante de elegibilidad.

Deberemos recibir los formularios firmados y el comprobante de elegibilidad no mas tarde de \_\_\_\_\_ (fecha).

Tenga en cuenta que para poder recibir nuestro apoyo económico deberá cumplir con los siguientes requisitos:

- Residir dentro del área de servicio de los trece condados;
- Trabajar como mínimo 30 horas semanales o trabajar y asistir a la escuela como mínimo 30 horas semanales;
- Prueba de la ciudadanía de los E.E.U.U. o del estado de inmigración legal para cada niño en nombre que estás solicitando tarjeta de registro de ayuda económica del cuidado de niños (partida de nacimiento, partida de extranjero I-551, ); y
- Cumplir con las reglamentaciones sobre ingresos familiares de Workforce Solutions.
- Proporcionar la documentación para demostrarle que solicitó la ayuda de niño.

El apoyo económico de Workforce Solutions estará a disposición para pagar los gastos de cuidado de bebés y niños hasta la edad de 13 años. Asimismo, estamos en condiciones de brindar apoyo económico para el cuidado de algunos niños por sobre la edad de 13 años con necesidades especiales.

Se adjunta un formulario con todas las preguntas que se necesita respondernos en el momento en que nos llame y una lista de documentos necesitamos determinar su elegibilidad para la ayuda financiera del cuidado de niño.

Contáctenos en cualquiera de las oficinas de Workforce Solutions. **Nuestro número de teléfono gratuito es 1-888-469-5627.** Cuando llame al número de teléfono gratuito, favor de escuchar y seleccionar la opción para encontrar una oficina local de la carrera or oficina local de Workforce Solutions.

¡Llámenos hoy!  
Atentamente,

Workforce Solutions

**Preguntas que usted debe contestar para recibir la ayuda económica por cuidado de niños de Workforce Solutions**

**Por favor cuéntenos acerca de usted**

¿Cuál es su domicilio particular y cuál es su número de teléfono particular?	
¿Cuál es su número de teléfono celular?	
¿Cuántas horas por semana trabaja?	
¿Cuál es el nombre de su empleador, el domicilio de su lugar de trabajo y el número de su teléfono laboral?	
En caso de que usted concurra a la escuela, ¿cuántas horas semanales asiste a la escuela?	
¿Cuál es el nombre y la dirección de su escuela?	
En caso de que usted concurra a la universidad, ¿cuántas horas académicas está usted cumpliendo este semestre?	

**Cuéntenos acerca de usted y de cada uno de los miembros de su hogar que ganan un sueldo o tienen otros ingresos. A continuación incluimos un ejemplo de cómo completar el cuadro.**

Nombre	Parentesco	Fecha de Nacimiento	Número de Seguro Social	Sueldo	Otros Ingresos*
Mary Smith	Yo misma	1-10-80	555-55-5555	\$350 por semana	

\*Enumere *todas* las fuentes y montos de los demás ingresos, que incluyen 1) pagos del seguro social, 2) pagos de dividendos o intereses, 3) pagos por asistencia social (TANF y Cupones de Alimentos, SSI), 4) pagos por desempleo, pensiones o anualidades, 5) pensiones de ex combatientes, 6) indemnización laboral, 7) pensión alimenticia en caso de divorcio, 8) manutención infantil, 9) préstamos o subvenciones para educación o 10) cualesquiera otras fuentes.

**Cuéntenos acerca de todos los niños de su hogar que necesitan cuidado. A continuación incluimos un ejemplo de cómo completar el cuadro.**

Nombre	Parentesco	Fecha de Nacimiento	Número de Seguro Social
Jane Smith	Hija	5-5-02	222-22-2222

**Por favor suminístrenos copias de la siguiente documentación**

- Tarjetas del Seguro Social de usted y de los demás miembros de la familia con las fuentes de ingresos declaradas más arriba
- Su cheque de la paga más reciente (o talón del cheque de la paga) y el cheque de la paga más reciente de cada persona de su familia que trabaje
- Prueba de la ciudadanía de los E.E.U.U. o del estado de inmigración legal para cada niño en nombre que está solicitando tarjeta de registro de ayuda económica del cuidado de niños (partida de nacimiento, partida de extranjero I-551, );
- Si usted está inscripto en la escuela secundaria o en la universidad: una carta de la escuela que informe el número de horas académicas en las que está inscripto este semestre y la fecha de finalización de su inscripción actual
- Si usted se está capacitando: una carta de su escuela que informe los nombres de los cursos o el programa en el que usted se inscribió y el número de horas de capacitación que recibe por semana
- Si corresponde, una copia de la decisión del tribunal que ordena el pago de la manutención infantil o una impresión de la solicitud en línea de manutención infantil del Fiscal General de Texas

*Le solicitaremos el nombre y el domicilio del establecimiento o del familiar que cuidará a su niño.*