



Formulario de Interés de Los padres

Nombre de padres/guardianes: _____

Dirección de envío: _____

Ciudad, Estado, Código: _____

Teléfono #: _____ Correo electrónico: _____

Servicios que solicita: **EHS:** Basado en el Centro **HS:** Tres Cuatro

Nombre del niño: _____

Fecha de nacimiento del niño: _____

Después de recibir esta forma, usted será contactada por una Trabajadora de Servicio familiar para empezar el proceso de aplicación. Durante el proceso de aplicación, lo siguiente se requiere:

- **Prueba de Ingresos** (Ejemplos incluyen – Forma 1040 de Ingresos, Forma W-2, Desempleo, Declaraciones escritas del empleador, Documentación de TANF – asistencia para familias necesitadas, Talones de cheques por 12 meses, Reembolso de cuidado de crianza, Documentación de SSI, Documentación de no empleo)
- **Registro de nacimiento**
- **Prueba de residencia**

Por favor regrese el formulario a:
Trabajadora de Servicio Familiar
Teléfono:

Date Received: _____