



DOCUMENTACIÓN PARA LA BÚSQUEDA DE EMPLEO

Formulario estatal 57264 (4-23)

ADMINISTRACIÓN DE SERVICIOS FAMILIARES Y SOCIALES

FONDO PARA EL CUIDADO Y DESARROLLO INFANTIL (CHILD CARE AND DEVELOPMENT FUND, CCDF) PROGRAMA DE VALES

Nombre del solicitante o solicitante conjunto

Número de caso:

Actualmente estoy en busca de empleo y tengo previsto hacer lo siguiente:

- Llenar solicitudes de empleo
- Inscribirme en una oficina de empleo

Sé que la ayuda que recibiré terminará el _____ .
(día, mes, año)

Entiendo que debo informar a la oficina de elegibilidad si mis ingresos mensuales (salario bruto, manutención de los hijos y seguridad social) superan el importe indicado a continuación según el tamaño de mi familia.

Tamaño de la familia	Ingresos mensuales máximos
1	\$3,286
2	\$4,297
3	\$5,307
4	\$6,318
5	\$7,329
6	\$8,340
7	\$8,530
8	\$8,719

Tamaño de la familia	Ingresos mensuales máximos
9	\$8,909
10	\$9,098
11	\$9,288
12	\$9,477
13	\$9,667
14	\$9,856
15	\$10,046
16	\$10,235

Firma del solicitante

Fecha (día, mes, año)

Firma del solicitante conjunto

Fecha (día, mes, año)