

CHILDREN’S HOME SOCIETY OF CALIFORNIA

DECLARACIÓN DE BÚSQUEDA DE VIVIENDA PERMANENTE

Declaración del Padre	
Yo, _____ bajo pena de perjurio que nuestra familia actualmente está buscando vivienda permanente.	
_____	_____
Firma del Padre	Fecha
Descripción del Plan de Búsqueda de Vivienda Permanente	
Brevemente describa su plan para asegurar una vivienda fija, regular y adecuada.	
Descripción de Horario de Cuidado Infantil	
Brevemente describa cuando se necesitarán servicios de cuidado infantil. Menos de 30 horas por semana, hasta 5 días por semana. (Nota: todas las horas de cuidado infantil solicitadas están sujetas a la aprobación del programa y no están garantizadas. Este documento <u>no</u> indica un horario aprobado.)	
Días de cuidado: <input type="checkbox"/> Domingo <input type="checkbox"/> Lunes <input type="checkbox"/> Martes <input type="checkbox"/> Miércoles <input type="checkbox"/> Jueves <input type="checkbox"/> Viernes <input type="checkbox"/> Sábado	
Por favor, aclare las horas de cuidado necesarias:	

(Use el reverse de esta forma si necesita más espacio.)

Yo declaro que esta información es verdadera y correcta. Entiendo que una declaración deliberadamente falsa con el propósito de recibir servicios de cuidado infantil subsidiado por el estado es considerado fraude y es un delito penado por la ley. Certifico bajo pena de perjurio que la información anterior es certera.

Firma
Fecha

FOR CHS OFFICE USE ONLY:		<input type="checkbox"/> Primary Parent <input type="checkbox"/> Secondary Parent
Notes: _____		
Staff Name: _____	Staff Title: _____	
Staff Signature: _____	Date: _____	