

Информация о семье для прохождения повторной сертификации для получения услуг по уходу за ребенком

Номер дела: _____ Номер программы / поставщика услуг: _____ Номер телефона: _____

Наименование и адрес: Ознакомьтесь с приведенной ниже информацией и укажите все изменения в соответствующих полях. Заполните форму разборчиво и печатными буквами.

Имя и фамилия: _____ Телефон: _____

Адрес: _____ Квартира: _____ Город: _____ Штат: _____ Почтовый индекс: _____

Верны ли эти сведения? Да Нет Если нет, напишите свой новый адрес и номер телефона в поле ниже.

Имя и фамилия: _____ Телефон: _____

Адрес: _____ Квартира: _____ Город: _____ Штат: _____ Почтовый индекс: _____

В вашей семье у детей есть оба родителя/опекуна? Да Нет

Причина, по которой ребенку необходим уход (отметьте только один вариант):

Трудовая деятельность Профессиональная подготовка / обучение Выселение Поиск работы Домашнее насилие

Изменилась ли причина, по которой ребенку необходим уход, и если да, то указали ли вы выше новую причину? Да Нет

Члены семьи*		Семейное положение	Код	Военный статус	Код
	<input type="radio"/> Не менять <input type="radio"/> Убрать	<input type="radio"/> Изменить		<input type="radio"/> Изменить	
	<input type="radio"/> Не менять <input type="radio"/> Убрать	<input type="radio"/> Изменить		<input type="radio"/> Изменить	
	<input type="radio"/> Не менять <input type="radio"/> Убрать	<input type="radio"/> Изменить		<input type="radio"/> Изменить	
	<input type="radio"/> Не менять <input type="radio"/> Убрать	<input type="radio"/> Изменить		<input type="radio"/> Изменить	

* Поставьте отметку в поле «**Не менять**», если статус данного члена семьи не изменился, или поставьте отметку в поле «**Убрать**», если какой-нибудь член семьи больше не проживает с вами.

Поставьте отметку в поле «**Изменить**», если семейное положение или военный статус члена семьи изменился. Укажите изменения, используя следующие коды:

Изменения в семейном положении: **D** — в разводе, **S** — холост / не замужем, **M** — замужем/женат и **W** — вдова/вдовец.

Изменения в военном статусе: «**1**» — полная занятость на действительной военной службе в данный момент, «**2**» — нахождение в национальной гвардии / военном резерве в данный момент и «**3**» — отсутствие военной службы.

Укажите всех новых детей или членов семьи ниже. Приложите копии свидетельств о рождении новых детей.

Фамилия	Фамилия	Фамилия	
Имя	Имя	Имя	
Девичьи фамилии или псевдонимы	Девичьи фамилии или псевдонимы	Девичьи фамилии или псевдонимы	
Дата рождения	Дата рождения	Дата рождения	
Кем приходится заявителю	Кем приходится заявителю	Кем приходится заявителю	
Расовая принадлежность* (см. № кода внизу; укажите все, что применимо)	Расовая принадлежность* (см. № кода внизу; укажите все, что применимо)	Расовая принадлежность* (см. № кода внизу; укажите все, что применимо)	
Испаноязычные или латиноамериканцы	<input type="radio"/> Д <input type="radio"/> Н	Испаноязычные или латиноамериканцы	<input type="radio"/> Д <input type="radio"/> Н
Наличие в листе ожидания для получения ваучера**	<input type="radio"/> Д <input type="radio"/> Н	Наличие в листе ожидания для получения ваучера**	<input type="radio"/> Д <input type="radio"/> Н
Нуждается ли этот человек в услугах по уходу за ребенком?	<input type="radio"/> Д <input type="radio"/> Н	Нуждается ли этот человек в услугах по уходу за ребенком?	<input type="radio"/> Д <input type="radio"/> Н
Является ли ребенок, нуждающийся в уходе, гражданином США или законным резидентом?	<input type="radio"/> Д <input type="radio"/> Н	Является ли ребенок, нуждающийся в уходе, гражданином США или законным резидентом?	<input type="radio"/> Д <input type="radio"/> Н
Имеет ли ребенок, нуждающийся в уходе, ограниченные возможности?	<input type="radio"/> Д <input type="radio"/> Н	Имеет ли ребенок, нуждающийся в уходе, ограниченные возможности?	<input type="radio"/> Д <input type="radio"/> Н

* Коды расовой принадлежности: «1» — коренные американцы или коренные жители Аляски, «2» — азиаты, «3» — афроамериканцы или представители темнокожего населения, «4» — уроженцы Гавайев или других островов Тихого океана, «5» — европеиды/белые.

**Доступность ваучеров зависит от финансирования. Семьи, признанные соответствующими требованиям, могут быть включены в лист ожидания для получения ваучера. ACS уведомит семьи, которые находятся в листе ожидания для получения ваучера, о появлении дополнительных средств. Чтобы получить дополнительную информацию, ознакомьтесь с прилагаемой формой ECE-025 «Услуги по уходу за детьми для семей, имеющих право на получение пособия».