

Remisión de sospecha de fraude de subsidio de cuidado infantil

Para asegurarnos de que podamos investigar su remisión, incluya abajo la mayor cantidad de información posible.

Fecha de remisión: _____

Remisión informada por (en persona, por teléfono, por línea directa, etc.): _____

Remisión preparada por: _____

Fuente de remisión: Información de contacto: _____

Información del caso del niño

N.º de caso del niño de ACCIS _____ N.º de CACFP _____

Estado del caso (seleccione uno): Activo Inactivo

Información para padres

Estado de los padres/tutores (asistencia en efectivo/motivo del cuidado):

Nombre del padre/tutor: _____

Dirección actual: _____

Apellido, Nombre _____

Fechas de residencia: desde _____ hasta _____

Teléfono: _____ Email: _____

Hijos

Nombres:	Edades:
Apellido, Nombre	
Apellido, Nombre	
Apellido, Nombre	
Apellido, Nombre	
Apellido, Nombre	
Apellido, Nombre	
Apellido, Nombre	
Apellido, Nombre	

Cantidad de hijos: _____

Información del programa/proveedor

N.º ID ACCIS de programa/proveedor _____ N.º EIN/FEIN de programa/proveedor _____

El programa/proveedor es (seleccione uno): Contratista Bono Los dos

Tipo de programa/proveedor (seleccione uno):

- Guardería grupal (Group Daycare, GDC) Guardería familiar grupal (Group Family Daycare, GFDC)
 Guardería infantil (Family Childcare, FCC) Proveedor/Grupo legalmente exento

Estado del programa/proveedor: Activo Suspendido Pendiente Cerrado

Si está cerrado, escriba la fecha de entrada en vigor del cierre: _____

Número de inscripciones: _____

Nombre del programa/proveedor: _____

Dirección actual: _____

Fechas de residencia: desde _____ hasta _____

Teléfono: _____ Email: _____

Informe de incidente

Problema informado:

¿La fuente de remisión habló con el proveedor, padre o tutor sobre el tema?

- Sí No

Relación de la fuente de remisión (si la hay) con el sujeto del informe: _____

¿Se prestó servicio de guardería? Sí No

Si la respuesta es sí, indique el período de tiempo: _____ desde _____

¿Por qué se terminó el servicio de guardería? _____

¿Se hicieron pagos por el servicio de guardería? Sí No

Si la respuesta es sí, indique el período: _____ desde _____ Cantidad: _____

Documentos dados por la fuente de remisión (adjuntar fotocopias):* Sí No

**Incluya la mayor cantidad de documentación posible de la fuente de remisión u otra (adjuntar fotocopias)*