

Strona z podpisem ponownej certyfikacji

Proszę zapoznać się ze znajdującymi się poniżej ważnymi zgodami i certyfikatami

Uwagi/Zgody

1. Rozumiem, że informacje zawarte w niniejszym formularzu zostaną wykorzystane do ustalenia, czy moja rodzina kwalifikuje się do otrzymania usług/dofinansowania. Rozumiem, że podpisując niniejszy formularz zgłoszeniowy, wyrażam zgodę na wszelkie dochodzenia mające na celu weryfikację lub potwierdzenie podanych przeze mnie informacji lub wszelkie inne dochodzenia związane z moją prośbą o pomoc w zakresie opieki nad dzieckiem. W razie potrzeby dostarczę dodatkowe informacje.
2. Rozumiem, że ta ponowna certyfikacja służy wyłącznie uzyskaniu dofinansowania na opiekę nad dzieckiem. Aby uzyskać inne wsparcie, takie jak SNAP, Medicaid, pomoc finansową lub inne usługi, wymagane są dodatkowe wnioski. Niemniej jednak niniejszy wniosek i wszelkie informacje uzyskane w ramach dochodzenia dotyczącego niniejszego wniosku mogą zostać udostępnione dowolnej instytucji miejskiej, stanowej lub federalnej, do której wnioskodawca występuje/wystąpił o pomoc lub świadczenia.
3. Rozumiem, że dostępne dofinansowanie do opieki nad dzieckiem zależy od funduszy i jeśli takowych funduszy nie ma, moje dziecko może zostać umieszczone na liście oczekujących.
4. Wydział ds. Dzieci NYC (New York City Administration for Children's Services, ACS) realizuje politykę i zobowiązuje się do zwalczania dyskryminacji ze względu na rasę, wyznanie, wiek, kolor skóry, płeć, religię, narodowość, status cudzoziemca lub obywatelstwo, niepełnosprawność fizyczną lub umysłową, płeć, tożsamość płciową, orientację seksualną, ciążę, stan cywilny lub związek partnerski.
5. Przysięgam i/lub oświadczam pod groźbą kary za krzywoprzysięstwo, że informacje podane przeze mnie Wydziałowi ds. Dzieci odnośnie do pomocy w zakresie opieki nad dzieckiem, są poprawne.

Kary

Prawo federalne i stanowe przewiduje kary grzywny, pozbawienia wolności lub obie kary, jeśli wnioskujący poda niezgodne z prawdą informacje przy składaniu wniosku o pomoc w zakresie opieki nad dzieckiem lub gdy wnioskujący zostanie zapytany o uprawnienia, lub jeśli za jego sprawą ktoś inny powie nieprawdę o wniosku lub uprawnieniach. Kary mają również zastosowanie w przypadku zatajenia lub nieujawnienia faktów dotyczących początkowego lub dalszego uprawnienia do otrzymywania pomocy w zakresie opieki nad dzieckiem lub w przypadku zatajenia lub nieujawnienia faktów, które mogłyby wpłynąć na prawo osoby, na której rzecz wnioskujący występuje z wnioskiem o otrzymanie lub dalsze otrzymywanie pomocy w zakresie opieki nad dzieckiem. Jeśli wnioskujący jest upoważnionym przedstawicielem składającym wniosek w imieniu kogoś innego, pomoc w zakresie opieki nad dzieckiem należy wykorzystać na rzecz danej osoby, a nie na siebie. Uzyskanie pomocy w zakresie opieki nad dzieckiem poprzez ukrywanie informacji lub podawanie fałszywych informacji jest niezgodne z prawem.

1. Zobowiązuję się niezwłocznie powiadomić Wydział ds. Dzieci o wszelkich zmianach w informacjach dotyczących dochodów i składu mojej rodziny, ustaleń dotyczących opieki nad dzieckiem i innych okoliczności związanych z kwalifikowalnością mojej rodziny do korzystania z usług opieki nad dzieckiem.

Zmiany

Wnioskodawca jest odpowiedzialny za dostarczenie dokładnych, pełnych i aktualnych informacji na temat dochodów i składu rodziny, ustaleń dotyczących opieki nad dzieckiem i wszelkich innych okoliczności związanych z uprawnieniem rodziny do korzystania z usług opieki nad dzieckiem, a także za niezwłoczne powiadomienie okręgu opieki społecznej o wszelkich zmianach w informacjach podanych w niniejszym formularzu.

Certyfikacja

OBYWATELSTWO – Rozumiem, że podpisując niniejszy formularz wniosku, zaświadczam, pod rygorem kary za krzywoprzysięstwo, że wszystkie dzieci potrzebujące pomocy w zakresie opieki nad dzieckiem są obywatelami Stanów Zjednoczonych lub obywatelami lub osobami o odpowiednim statusie imigracyjnym. Rozumiem, że te informacje o dzieciach mogą być przekazane do Urzędu Imigracyjnego i Naturalizacyjnego w celu weryfikacji statusu imigracyjnego, w stosownych przypadkach. Ponadto rozumiem, że wykorzystanie lub ujawnienie tych informacji o dzieciach jest ograniczone do osób i organizacji bezpośrednio związanych z weryfikacją statusu imigracyjnego oraz administrowaniem lub egzekwowaniem przepisów programu pomocy opieki nad dzieckiem.

Zasoby rodziny

Zaświadczam(y), że zasoby mojej/naszej rodziny nie przekraczają 1 000 000,00 USD.

Jeśli w gospodarstwie domowym jest dwoje rodziców/opiekunów, wymagane są podpisy obojga z nich.

Rodzic/opiekun (podpis): _____ Data: _____

Rodzic/opiekun (drukowanymi literami): _____

Drugi rodzic/opiekun (podpis): _____ Data: _____

Drugi rodzic/opiekun (drukowanymi literami): _____

Upoważniony przedstawiciel (podpis): _____ Data: _____

Upoważniony przedstawiciel (drukowanymi literami): _____