

## Certificado de domicilio

Fecha: \_\_\_\_\_

Número de caso (si corresponde): \_\_\_\_\_

**Solo complete este formulario si está solicitando asistencia para cuidado infantil y NO tiene otro comprobante de domicilio en la ciudad de New York:**

**Nota:** No debe completar este formulario si tiene otro comprobante de domicilio en la ciudad de New York (como IDNYC, facturas de servicios públicos, carta de adjudicación de la Sección 8, licencia de conducir, recibo de alquiler o certificado de NYCHA).

**Sección A: Información del padre/cuidador:** *escriba claramente en letra de molde con tinta*

Apellido del padre/cuidador: \_\_\_\_\_ Nombre: \_\_\_\_\_

Dirección de casa: \_\_\_\_\_ Apto.: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Código postal: \_\_\_\_\_

Número de teléfono de casa: \_\_\_\_\_ Número de teléfono de trabajo: \_\_\_\_\_

Teléfono móvil: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

**Sección B: Información del residente principal/inquilino:** *escriba claramente en letra de molde con tinta*

Apellido del residente principal/inquilino: \_\_\_\_\_ Nombre: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

**Sección C: Consentimientos y firma**

**Debe completarlo el padre/cuidador:**

YO, \_\_\_\_\_, el padre/cuidador de

(insertar el nombre del niño) \_\_\_\_\_ por la presente afirmo que

estoy viviendo con \_\_\_\_\_ en la siguiente  
(insertar el nombre del arrendatario/inquilino principal)

dirección (insertar dirección) \_\_\_\_\_.

Acepto cooperar por completo con cualquier esfuerzo para confirmar la información que di. Daré más información si se me solicita.

Si cambia mi residencia, acepto informarlo a ACS de inmediato y presentar un nuevo comprobante de domicilio.

Firma del padre/cuidador: \_\_\_\_\_