



DOCUMENTACIÓN PARA LA BÚSQUEDA DE EMPLEO

Formulario estatal 57264 (R / 4-24)

ADMINISTRACIÓN DE SERVICIOS FAMILIARES Y SOCIALES

FONDO PARA EL CUIDADO Y DESARROLLO INFANTIL (CHILD CARE AND DEVELOPMENT FUND, CCDF) PROGRAMA DE VALES

Nombre del solicitante o solicitante conjunto

Número de caso:

Actualmente estoy en busca de empleo y tengo previsto hacer lo siguiente:

- Llenar solicitudes de empleo
- Inscribirme en una oficina de empleo

Sé que la ayuda que recibiré terminará el _____ .
(día, mes, año)

Entiendo que debo informar a la oficina de elegibilidad si mis ingresos mensuales (salario bruto, manutención de los hijos y seguridad social) superan el importe indicado a continuación según el tamaño de mi familia.

Tamaño de la familia	Ingresos mensuales máximos
1	\$3,513
2	\$4,594
3	\$5,675
4	\$6,756
5	\$7,837
6	\$8,918
7	\$9,121
8	\$9,323

Tamaño de la familia	Ingresos mensuales máximos
9	\$9,526
10	\$9,729
11	\$9,931
12	\$10,134
13	\$10,337
14	\$10,539
15	\$10,742
16	\$10,945

Firma del solicitante

Fecha (día, mes, año)

Firma del solicitante conjunto

Fecha (día, mes, año)