



Solicitud de Subsidio para Padres (Parent Subsidy Application)

Al enviar esta solicitud, usted acepta compartir información entre el Programa de Estabilización de Cuidado Infantil de North Edge (anteriormente AEDC) y Changing Tides Family Services. La información presentada con esta solicitud se utiliza para verificar la elegibilidad para el programa. Su información se mantendrá estrictamente confidencial y se utilizará únicamente para los propósitos de este programa.

Para ser elegible para el programa, las personas inscritas deben tener un niño menor de 5 años inscrito en el cuidado infantil con un proveedor autorizado (a través de Community Care Licensing) y cumplir con los requisitos que se describen en la última página de esta solicitud.

Sección 1 - Datos del solicitante

Nombre del padre/tutor:

Nombre del niño y edad(es) (enumere todo):

Dirección de la casa:

Dirección postal:

Número de teléfono:

Dirección de correo electrónico:

Sección 2 – Criterios de elegibilidad

Tamaño de la familia:

Ingreso bruto de la familia:

Nombre del proveedor de cuidado infantil (enumere todos los niños si hay varios):

Si tiene más de un proveedor, designe al proveedor principal. Solo un proveedor recibirá el pago del programa

Número de licencia del proveedor de cuidado infantil (enumere todos los niños si hay varios):

Sección 3 – Verificación de ingresos

¿Está inscrito en un programa de Changing Tides Family Services y recibe subsidios de cuidado infantil?

- Si
- No

Si seleccionó no, ¿está interesado en presentar una solicitud?

- Si
- No

¿Está inscrito en alguno de los siguientes programas?

- CalFresh
- WIC
- Sección 8
- MediCAL
- [Otros programas de verificación de recursos enumerados aquí]:

Si respondió que no o marcó ninguna de las casillas anteriores, envíe un mes de recibos de sueldo o sus declaraciones de impuestos sobre de 2023 para verificar la elegibilidad de ingresos.



Changing Tides Family Services.

2379 Myrtle Avenue

Eureka, CA 95501

(707) 444-8293

(707) 445-9292 fax

www.changingtidesfs.org

Requisito de Informar los Cambios de Ingreso

Línea General de Ingresos

Departamento del Departamento de Servicios Sociales de California (CDSS)

He recibido y entendió el umbral ingresos para el cuidado infantil subsidiado para el tamaño de mi familia y entiendo que es requerido a reportar a mi administrador de caso, dentro de treinta días (30) calendario, cuando mis ingresos exceden la cantidad permisible para el tamaño de mi familia (antes de impuestos). Entiendo que después de notificar a Changing Tides Family Services de mi cambio de ingreso, se me requerirá entregar documentación de mis ingresos para determinar mi elegibilidad.

State Fiscal Year 2024-25 Schedule of Income Ceilings (85 percent of SMI)

Family Size	Family Monthly Income	Family Annual Income
1-2	\$6,595	\$79,143
3	\$7,472	\$89,660
4	\$8,712	\$104,544
5	\$10,106	\$121,271
6	\$11,500	\$137,998
7	\$11,761	\$141,134
8	\$12,023	\$144,270
9	\$12,284	\$147,407
10	\$12,545	\$150,543
11	\$12,807	\$153,679
12	\$13,068	\$156,816

Source: 2022 American Community Survey (ACS) Public Use Microdata Sample File

Firma de Padre Nombre Escrito Fecha

Firma del Personal Titulo Fecha