



## 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