



Formulario de determinación de CCAP

Nombre del padre:		Apellido del padre:	
Email:		Teléfono:	

Boys & Girls Club of Elgin desea brindar acceso a los programas del Club a la mayor cantidad de niños posible, al menor costo posible. Para brindar nuestros servicios sin costo a familias calificadas, estamos utilizando el Programa de asistencia para el cuidado infantil (CCAP). El proceso de solicitud de membresía para todos los miembros del Club de Primaria ahora incluye un formulario de determinación de la cuota de membresía requerido.

¿Qué es el CCAP?

El Programa de Asistencia para el Cuidado Infantil es tanto para familias como para proveedores. Para cualquier familia que califique, nuestros clubes podrán brindar un mayor apoyo a nuestros miembros, familias y personal. También ayudará a aumentar la calidad de las actividades y programas que ofrecemos a los miembros de nuestro club. Si tiene alguna pregunta sobre este programa, ¡pregúntele a uno de nuestro personal del club!

Si prefiere no ser considerado para CCAP/beca y pagar las cuotas de membresía completas, marque esta casilla:

Información del hogar

Tipo de hogar	Hogar monoparental/tutor		Hogar con doble padre/tutor		
Parent One	Primer nombre:		Apellido:		
	Actualmente empleado:		Actualmente en Programa Educativo:		
	Si	No	Si	No	
	Gano antes de deducciones \$		Por hora	Por mes	Por año
	Número de horas trabajadas habitualmente a la semana:				
	Si está empleado, adjunte sus dos talones de pago consecutivos más recientes a continuación o una carta de verificación de empleo:				
Parent Two	Primer nombre:		Apellido:		
	Actualmente empleado:		Actualmente en Programa Educativo:		
	Si	No	Si	No	
	Gano antes de deducciones \$		Por hora	Por mes	Por año
	Número de horas trabajadas habitualmente a la semana:				
	Si está empleado, adjunte sus dos talones de pago consecutivos más recientes a continuación o una carta de verificación de empleo:				

Número total de personas en el hogar: _____

Resumen de ingresos del hogar (escriba 0 para las secciones que no apliquen):

Ingreso laboral bruto mensual para todos los padres en el hogar	
Asistencia en efectivo mensual de TANF	
Manutención infantil mensual recibida	
Otros ingresos mensuales	
INGRESO MENSUAL TOTAL	

Certifico que la información proporcionada es precisa y verdadera a mi leal saber y entender. Autorizo a Boys & Girls Club of Elgin a verificar toda la información que he proporcionado. Certifico que soy el padre con custodia legal, tutor o padre adoptivo del niño(s) mencionado(s) en esta solicitud y que soy responsable de su manutención.

Entiendo que, según la información proporcionada en el Formulario de determinación de tarifas del programa, es posible que deba completar la solicitud completa del Programa de asistencia para el cuidado de niños (CCAP) para continuar con la inscripción en Boys & Girls Club of Elgin. Si se completa el CCAP, el Boys & Girls Club enviará mi solicitud al Centro de Recursos y Referencias de Cuidado Infantil, que posteriormente me notificará sobre la determinación de elegibilidad para el CCAP.

Firma

Fecha