

Formulario de Autocertificación de Vivienda

El programa Care 4 Kids considerará la inestabilidad y inseguridad de la vivienda al determinar la aprobación prioritaria de los beneficios de asistencia para el cuidado infantil. Por favor seleccione todo lo de abajo que sea cierto para usted y su familia. Si alguno de estos aplica, se le pedirá que proporcione información adicional. Mi familia actualmente es:

- Compartimos una casa con otras personas debido a la pérdida de nuestra vivienda o dificultades económicas.
- Vivimos en un motel, hotel, parque de caravanas o campamento debido a la falta de una vivienda alternativa.
- Vivimos en un refugio de emergencias o vivienda de transición.
- Vivimos en un lugar que no se utiliza normalmente para dormir.
- Vivimos en un auto, parque, espacio público, edificio abandonado, vivienda de baja calidad, estación de autobús o tren, o un lugar similar.
- Vivimos en una situación que no es “fija”. Mi situación de vivienda es irregular, no es permanente, y puede cambiar.
- Vivimos en una situación que no es “normal”. Mi situación de vivienda no es predecible, rutinaria ni constante. No nos quedamos en el mismo lugar todas las noches.
- Mi situación de vivienda no es “adecuada”. Mi vivienda no es segura ni cuenta con la calefacción adecuada, o mi familia duerme en un área común de un hogar compartido.
- Ninguna de arriba se aplica.

Revise lo siguiente, fírmelo y agregue la fecha:

He leído mis derechos y responsabilidades o me los han leído en un idioma que yo entiendo. Juro o afirmo que la información anterior es precisa y completa a mi leal saber y entender. Comprendo que la Oficina de la Primera Infancia puede tomar medidas contra mi beneficio de elegibilidad en caso que falsifique, omita o encubra los hechos materiales. También, podré estar sujeto a acciones judiciales administrativas, civiles o penales.

Firma

Fecha

Nombre (en letra imprenta)

Número de Caso

Complete y entregue este formulario a Care 4 Kids:

EN LÍNEA: <https://www.ctcare4kids.com/upload/>

POR CORREO POSTAL O ENTREGÁNDOLO EN PERSONA: Care 4 Kids • 55 Capital Boulevard • Rocky Hill, CT • 06067

POR FAX: 1-877-868-0871

Si tiene alguna pregunta, puede ponerse en contacto con Care 4 Kids al 888-214-5437. Gracias.