

Family ID# _____

Family Services Associate: _____



1225 Gill Ave Madera, CA 93637 Phone (559)661-0779 Fax: (559)661-0764

Verificación de Búsqueda

Servicios de cuidado de niños para la búsqueda de empleo permite al padre buscar en cualquier día de la semana durante su período de certificación.

Tipo:

- Mi plan de conseguir **empleo fijo.**
- Mi plan de conseguir **vivienda permanente.**

Los servicios serán a base de necesidad y no deben exceder **cinco (5)** días por semana, menos de **seis (6)** horas al día y menos de **30** horas semanales, **los servicios no pueden exceder el cuidado de tiempo parcial.** El periodo de elegibilidad empieza en el día autorizado por CAPMC/APP y se extenderá a días de búsqueda de trabajo consecutivos. Aprobados hasta la fecha de finalización de la certificación (*no menos de 12 meses*).

Horario Solicitado:

Día	Horas de Inicio y Finalización	
	am/pm a	am/pm

Fecha de Inicio: _____

Marque si los días/horas variarán:

NOTA: La Especialista revisará la solicitud y determinará el horario de cuidado infantil.

Mi **plan** de conseguir empleo fijo o vivienda permanente es (*En Detalle*):

Yo, _____, bajo pena de perjurio del estado de California y del Municipio de Madera, doy testimonio que estoy buscando empleo. El testimonio previamente mencionado, es verdadero y correcto.

Firma _____

Fecha _____

For office use only:

Start Date: _____ / _____ / _____ End Date: _____ / _____ / _____