

## INSTRUCCIONES PARA LLENAR EL FORMULARIO DE CALIFICACIÓN POR INGRESOS PARA EL BENEFICIO DE COMIDAS DE CACFP (Cuidados para niños)

**Siga estas instrucciones si su hogar recibe SNAP, TANF o FDPIR:**

**Parte 1:** Indique todos los niños y los miembros del hogar que están inscritos.

**Parte 2:** Indique el número de elegibilidad de cualquier miembro del hogar (incluyendo adultos) que reciba beneficios SNAP, TANF, FDPIR, SSI o Medicaid. El número SNAP o TANF debe ser el #EDG de 9 o 8 dígitos que es asignado por HHSC.

**Parte 3:** Omita esta parte.

**Parte 4:** Omita esta parte.

**Parte 5:** Firme el formulario. Los cuatro últimos dígitos del Número del Seguro Social no son necesarios.

**Parte 6:** Responda esta pregunta si quiere.

**Parte 7:** Responda esta pregunta si quiere.

**Si está presentando una solicitud en nombre de un NIÑO DE CRIANZA, siga estas instrucciones:**

Si **todos** los niños para los que presenta la solicitud son niños de crianza, o si solamente está solicitando beneficios para el niño de crianza:

**Parte 1:** Indique todos los niños de crianza. Marque la casilla que indica que el niño es un niño de crianza.

**Parte 2:** Omita esta parte.

**Parte 3:** Omita esta parte.

**Parte 4:** Omita esta parte.

**Parte 5:** Firme el formulario. El Número de Seguro Social **no** es necesario.

**Parte 6:** Responda esta pregunta si quiere.

**Parte 7:** Responda esta pregunta si quiere.

Si algunos de los niños del hogar son niños de crianza.

**Parte 1:** Indique todos los niños y los miembros del hogar que están inscritos. Para las personas, incluyendo los niños, que no tienen ingresos, debe marcar la casilla que dice "No Ingresos". Marque la casilla si el niño es un niño de crianza.

**Parte 2:** Si el hogar no tiene un número de elegibilidad favor de omitir esta parte.

**Parte 3:** **Se aplica sólo a los padres/tutores de niños en Hogares de Guarderías de Nivel II.** Los patrocinadores deben entregar la *Lista de Programas con Financiación Federal / Estatal que Califican* (H1660), junto con este formulario a los hogares que tienen niños inscritos en Hogares de Guarderías de Nivel II. Los padres/tutores pueden indicar el nombre del programa y el número según corresponda.

**Parte 4:** Siga estas instrucciones para notificar los ingresos totales del hogar de este mes o del último mes.

**Columna A – Nombre:** Indique sólo el primero y el último nombre de **cada** persona que viva en su hogar y que comparta ingresos y gastos, relacionados o no con ingresos ( por ejemplo, abuelos, otros parientes o amigos que viven con usted). Inclúyase usted y a todos los niños que viven con usted. De ser necesario, adjunte otra hoja.

**Columna B – Ingresos brutos y con cuánta frecuencia se recibieron:** Por cada miembro del hogar, indique cada tipo de ingresos recibidos durante el mes. Debe informarnos con cuánta frecuencia se recibe el dinero: semanalmente, cada dos semanas, dos veces por mes, o mensualmente.

**Casilla 1:** Indique los **ingresos brutos**, no el salario neto. Los ingresos brutos son la cantidad obtenida antes de los impuestos y **otras deducciones. Puede encontrar esto en el talonario o su jefe puede decírselo.**

**Casilla 2:** Indique la cantidad que recibió cada persona durante el mes, por asistencia social, manutención de hijos, pensión alimenticia.

**Casilla 3:** Indique los beneficios de jubilación, Seguro Social, Ingresos Suplementarios del Seguro Social (SSI), beneficios para Veteranos (VA), beneficios por discapacidad.

**Casilla 4:** Indique TODAS LAS DEMÁS FUENTES DE INGRESOS incluyendo Indemnización de Trabajadores, desempleo, indemnización por huelga, aportes regulares de personas que no viven en su casa y cualquier otro ingreso. SÓLO para los que trabajan por cuenta propia, indique ingresos después de gastos en la Casilla 1. La Casilla 4 es para su empresa, hacienda o propiedad arrendada. No incluya los ingresos por beneficios de SNAP, TANF, FDPIR, WIC o federales para educación. Si está en la Iniciativa Militar de Privatización de la Vivienda o recibe un sueldo por combate, no incluya esa pensión de vivienda como ingresos.

**Parte 5:** El miembro adulto del hogar debe firmar el formulario e indicar los últimos cuatro dígitos del Número del Seguro Social o marcar la casilla si no tiene uno.

**Parte 6:** Responda esta pregunta si quiere.

**Parte 7:** Responda esta pregunta si quiere.

**TODOS LOS DEMÁS HOGARES, incluyendo los hogares WIC, deben seguir estas instrucciones:**

**Parte 1:** Indique todos los niños y los miembros del hogar que están inscritos. Para las personas, incluyendo los niños, que no tienen ingresos, debe marcar la casilla que dice "No Ingresos".

**Parte 2:** Omita esta parte.

**Parte 3:** Omita esta parte.

**Parte 4:** Siga estas instrucciones para notificar los ingresos totales del hogar de este mes o del último mes.

**Columna A – Nombre:** Indique sólo el primero y el último nombre de **cada** persona que viva en su hogar y que comparta ingresos y gastos, relacionados o no con ingresos ( por ejemplo, abuelos, otros parientes o amigos que viven con usted). Inclúyase usted y a todos los niños que viven con usted. De ser necesario, adjunte otra hoja.

**Columna B – Ingresos brutos y con cuánta frecuencia se recibieron:** Por cada miembro del hogar, indique cada tipo de ingresos recibidos durante el mes. Debe informarnos con cuánta frecuencia se recibe el dinero: semanalmente, cada dos semanas, dos veces por mes, o mensualmente.

**Casilla 1:** Indique los **ingresos brutos**, no el salario neto. Los ingresos brutos son la cantidad obtenida antes de los impuestos y otras deducciones. Puede encontrar esto en el talonario o su jefe puede decírselo.

**Casilla 2:** Indique la cantidad que recibió cada persona durante el mes, por asistencia social, manutención de hijos, pensión alimenticia.

**Casilla 3:** Indique los beneficios de jubilación, Seguro Social, Ingresos Suplementarios del Seguro Social (SSI), beneficios para Veteranos (VA), beneficios por discapacidad.

**Casilla 4:** Indique TODAS LAS DEMÁS FUENTES DE INGRESOS incluyendo Indemnización de Trabajadores, desempleo, indemnización por huelga, aportes regulares de personas que no viven en su casa y cualquier otro ingreso. SÓLO para los que trabajan por cuenta propia, indique ingresos después de gastos en la Casilla 1. La Casilla 4 es para su empresa, hacienda o propiedad arrendada. No incluya los ingresos por beneficios de SNAP, FDPIR, WIC o federales para educación. Si está en la Iniciativa Militar de Privatización de la Vivienda o recibe un sueldo por combate, no incluya esa pensión de vivienda como ingresos.

**Parte 5:** El miembro adulto del hogar debe firmar el formulario e indicar los últimos cuatro dígitos del Número del Seguro Social o marcar la casilla si no tiene uno.

**Parte 6:** Responda esta pregunta si quiere.

**Parte 7:** Responda esta pregunta si quiere.

**Declaración del Acta de Privacidad** Esto explica cómo utilizaremos la información que nos da.

**Declaración de No Discriminación:** Esto explica qué debe hacer si piensa que fue tratado injustamente.