



- Solicitante Nuevo
Redeterminación Anual
Reabrir Caso

Formulario de Elegibilidad Residencial y Financiera

Padres/Solicitante: Solamente los padres o guardián legal pueden solicitar servicios a nombre del solicitante. Solicitantes de 18-20 años de edad pueden presentar su propia solicitud y tienen que completar el Formulario de Declaración de Servicios para Adultos. Por favor, complete la información en letra de molde y regrésela con los documentos necesarios.

NUMERO DE CASO California Children's Services (CCS): EQUIPO:

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Nombre: Fecha de Nacimiento:
Apellido Nombre Inicial

Género: Masculino Femenino No Binario (ni masculino o femenino) Desconocido

Identidad de Género: Masculino Femenino Transgénero Masculino a Femenino
Transgénero Femenino a Masculino Declinar Declaracion Otro

Orientación Sexual: Hetero o Heterosexual Gay o Lesbiana Bisexual Queer
Declinar Declaracion Otro

SS#: Lugar de Nacimiento:
Condado, Estado o País

Dirección:
Calle Ciudad/Estado Codigo Postal

¿Cuánto tiempo en esta dirección?

Teléfono de Casa: Teléfono de Celular:

Dirección de Correspondencia:

El cliente vive con: Calle/PO Box Ciudad/Estado Codigo Postal
Padres Padre/Padrastros Guardián Legal Padre de Crianza
Independiente Otro

Raza/Etnicidad: Blanco Afro Americano Asiático /Isteño del Pacifico Hispano
Nativo Americano Otro

INFORMACIÓN DE LA FAMILIA

Nombre de la Madre:
Apellido Nombre Inicial Apellido de Soltera

SS#: Fecha de Nacimiento:

Dirección:
Calle/PO Box Ciudad/Estado Codigo Postal

Teléfono de Casa: Teléfono de Celular:

Nombre del Padre:

SS#: Fecha de Nacimiento:
Apellido Nombre Inicial

Dirección:
Calle/PO Box Ciudad/Estado Codigo Postal

Teléfono de Casa: Teléfono de Celular:

¿Si los padres están divorciados, quien tiene la custodia legal?: Madre Padre Compartida
Otro-Especifique:

Si la persona solicitando es el guardián legal, se ha emitido una carta de tutela? Sí No
SI SU RESPUESTA ES SI, POR FAVOR ENVIE UNA COPIA DE LA CARTA DE TUTELA CON ESTE FORMULARIO

Adoptado: Sí No Fecha de Adopción: _____
*** SI SU RESPUESTA ES SI, POR FAVOR ENVIE UNA COPIA DE LOS DOCUMENTOS DE ADOPCIÓN CON ESTE FORMULARIO ***

Esta el cliente bajo la custodia de la corte? Sí No
Si su respuesta es sí, en que condado? _____
Si el cliente fue colocado por una agencia, favor de proveer el nombre de la agencia, nombre del trabajador del caso, y numero de teléfono:

_____ # de Teléfono: (____) _____
Agencia Nombre del Trabajador del Caso
Dirección: _____
Calle/PO Box Ciudad/Estado Codigo Postal

INGRESOS Y TAMAÑO DE FAMILIA

¿Cuál es el ingreso bruto anual de su familia? \$ _____
¿Este ingreso incluye el ingreso del padrastro/madrasta? Sí No
¿Cuántos miembros de familia inmediata son mantenidos con el ingreso familiar?: __ Adultos __ Niños
Favor de anotar los miembros de familia que viven juntos y especifique el parentesco con el cliente de CCS:

NOMBRE	PARENTESCO CON EL CLIENTE	# DE CASO DE CCS

INFORMACIÓN RESIDENCIAL DEL CLIENTE

Dirección Previa: _____
Calle/PO Box Ciudad/Estado Codigo Postal

¿Cuánto tiempo en la dirección previa? _____
¿En que estado reporto sus impuestos del año pasado? _____

Por favor entregue una copia de al menos dos (2) de los siguientes artículos, si están disponibles:

- Recibo de Alquiler/Contrato de Arrendamiento o Estado Hipotecario con la dirección actual
- Factura de Utilidades ■ Comprobante de trabajo en California
- Prueba de Asistencia Monetaria en California
- Identificación o Licencia de Manejo de California ■ Registración de Vehículo de California

SERVICIOS SOLICITADOS E HISTORIAL DE CCS

¿Ha tenido el cliente cobertura de CCS? Sí No En que condado? _____ # de CCS: _____
¿Es cliente del Centro Regional (Inland Regional Center)? Sí No

Doctor Actual: _____ (____) _____
Nombre del Doctor Numero de Teléfono

Favor de indicar los servicios que está solicitando de CCS: _____

La firma del solicitante, padre, o guardián legal quien completo este formulario es requerida:

_____ Firma Parentesco al Cliente Fecha

*****ESTE FORMULARIO NO ESTA COMPLETO AL MENOS QUE ESTE FIRMADO*****