

## **CALWORKS - MANUTENCIÓN DE HIJOS EN LUGAR DE LA OPCIÓN DE ASISTENCIA MONETARIA**

---

Puede optar por mantener toda la manutención de hijos recaudada para el hermanastro o medio hermano de un niño que califica para el programa de California de Oportunidades de Trabajo y Responsabilidad hacia los Niños (CalWORKs), si es más que la asistencia monetaria que recibiría para el hermanastro o medio hermano. Si desea quedarse con la manutención de hijos y no recibir asistencia monetaria para el hermanastro o medio hermano, debe informarle por escrito a su trabajador de elegibilidad de CalWORKs. Si se queda con la manutención de hijos, no recibirá asistencia monetaria para ese niño y su asistencia monetaria podría reducirse. La manutención de hijos no contará en contra de su ayuda de CalWORKs. Recibirá un aviso de acción que muestra su nueva cantidad de asistencia monetaria. Debe tener al menos un niño en su caso de CalWORKs para seguir siendo elegible.

**Comuníquese con su trabajador de elegibilidad de CalWORKs si desea quedarse con la manutención de hijos o si tiene preguntas sobre los cambios a las reglas de manutención de hijos. Comuníquese con su trabajador de manutención de hijos si tiene preguntas.**

---

### **Cambios de CalFresh:**

Los cambios en su asistencia monetaria pueden cambiar sus beneficios de CalFresh. **Recibirá un aviso por separado si esto sucede.**

---

Es posible que deba proporcionar una copia de sus órdenes judiciales de manutención de hijos y una copia de sus reportes mensuales de cobranzas y distribuciones a su trabajador de elegibilidad de CalWORKs si desea quedarse con la manutención para su niño elegible. Si no tiene estos documentos, comuníquese con su agencia local de manutención de hijos al 1-866-901-3212. Puede usar otras pruebas si estos documentos no están disponibles. Pregúntele a su condado qué otras pruebas puede usar para mostrar la cantidad de manutención de hijos que usted recibe para el hermanastro o medio hermano.

**CW 52 - FORMULARIO PARA LA OPCIÓN DE PAGO DE MANUTENCIÓN DE HIJOS**

Yo, \_\_\_\_\_, certifico que soy el padre o pariente cuidador del niño(s) nombrado en este formulario y elijo quedarme con la manutención de hijos mensual que recibo para él en lugar de recibir asistencia monetaria de CalWORKs. Entiendo que puedo quedarme con la manutención de hijos mensual si cumplo con las condiciones enumeradas a continuación (los números 1-3). Entiendo que el niño(s) no será elegible para recibir asistencia monetaria de CalWORKs a menos que retire esta solicitud. Mi trabajador me ha explicado estas reglas. También certifico y entiendo que:

1. El niño(s) mencionado es el hermanastro o medio hermano de un niño elegible de CalWORKs que vive en la misma casa;
2. La cantidad de manutención de hijos mensual que recibo para el niño(s) es más que la cantidad mensual de asistencia monetaria que recibiría para él;
3. En mi unidad de asistencia, hay al menos un otro niño elegible para CalWORKs;
4. Puedo retirar esta opción cuando deba entregar mi informe semestral (SAR 7) (si soy una unidad de asistencia SAR) o en la redeterminación anual, o si la manutención de hijos para el niño se reduce o se suspende. No puedo volver a participar hasta que deba entregar mi informe SAR 7 o cuando tenga mi cita anual de redeterminación;
5. Solamente puedo elegir la opción de pago de manutención de hijos durante el proceso de solicitud, cuando deba entregar mi informe SAR 7 (si soy una unidad de asistencia SAR) o en mi cita anual de redeterminación. Mi petición para seleccionar esta opción durante el proceso de solicitud entrará en vigor a partir de la fecha en que se apruebe mi asistencia monetaria. Mi petición para seleccionar o no esta opción durante mi cita de redeterminación anual o cuando deba entregar mi SAR 7 entrará en vigor el primer día del mes que sigue a mi petición y después de que el condado me dé un aviso de 10 días. Si elijo no participar porque la manutención de hijos que recibo para mi hijo se reduce o se suspende, mi asistencia monetaria puede aumentar dentro de los 10 días a partir del día en que presento pruebas; y,
6. Se me han explicado mis derechos y se me ha entregado el aviso informativo por escrito explicando las reglas.

Elijo no recibir asistencia monetaria de CalWORKs para mi niño(s) nombrado a continuación y, en su lugar, deseo quedarme con toda la manutención de hijos que recibo para este niño(s):

Nombre del niño (en letra de molde)	Nombre del niño (en letra de molde)	Nombre del niño (en letra de molde)
--	--	--

- Entiendo mis derechos como me los han explicado.
- Entiendo las reglas para elegir quedarme con mi pago de manutención de hijos.

Nombre del caso	Número del caso
Firma del padre o pariente cuidador	Fecha
Firma del trabajador de elegibilidad	Fecha