

DECLARACION DE LA MADRE QUE RECIBE ASISTENCIA MONETARIA Y DEL VARON ADULTO SIN PARENTESCO CON LA FAMILIA (UAM) DE ELLA

- Usted tiene que darle al condado información sobre los arreglos económicos cuando un varón adulto sin parentesco con usted ni con los hijos de usted vive con ustedes en un hogar que recibe asistencia monetaria. Estas reglas no son pertinentes a los inquilinos ni a los huéspedes.
- El varón adulto sin parentesco que vive con ustedes en la casa de usted tiene que ayudar a pagar cada mes los gastos necesarios para vivir. La cantidad de dinero que él pague tiene que ser por lo menos tanto como le costaría vivir solo. El estado tiene reglas para decidir cuánto deba ser el costo de vivir solo.

DECLARACION DE LA MADRE QUE RECIBE ASISTENCIA MONETARIA

- Un varón adulto sin parentesco vive con nosotros.
- Doy la siguiente información sobre dicho varón, el cual vive conmigo, y los arreglos a los que llegamos.

1 Nombre del varón adulto sin parentesco <i>(Nombre Inicial del nombre que usa en medio Apellido)</i>	SOLO PARA USO DEL CONDADO																									
2 Hemos vivido juntos desde: Mes Día Año	Case Name																									
3 ¿Recibe él asistencia, tal como beneficios de los Programas de CalWORKs*, Asistencia General, Estampillas para Comida o Ingresos Suplementales de Seguridad (SSI)? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> No se sabe	Case Number																									
	Worker Name																									
La cantidad bruta de los ingresos mensuales de él: \$ _____ <input type="checkbox"/> No se sabe	Worker Number																									
4 LOS GASTOS MENSUALES DE NUESTRO HOGAR SON:	Date																									
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>ARTICULO</th> <th>COSTO TOTAL DEL ARTICULO</th> <th>LA CANTIDAD QUE PAGO</th> <th>LA CANTIDAD QUE EL PAGA</th> <th>A QUIEN SE PAGA</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Renta/pago de la casa</td> <td>\$ _____</td> <td>\$ _____</td> <td>\$ _____</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Servicios públicos y municipales</td> <td>\$ _____</td> <td>\$ _____</td> <td>\$ _____</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Alimentos</td> <td>\$ _____</td> <td>\$ _____</td> <td>\$ _____</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Ropa</td> <td>\$ _____</td> <td>\$ _____</td> <td>\$ _____</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	ARTICULO	COSTO TOTAL DEL ARTICULO	LA CANTIDAD QUE PAGO	LA CANTIDAD QUE EL PAGA	A QUIEN SE PAGA	Renta/pago de la casa	\$ _____	\$ _____	\$ _____		Servicios públicos y municipales	\$ _____	\$ _____	\$ _____		Alimentos	\$ _____	\$ _____	\$ _____		Ropa	\$ _____	\$ _____	\$ _____		<input type="checkbox"/> Full Item Of Need Housing \$ _____ Utility \$ _____ Food \$ _____ Clothing \$ _____
ARTICULO	COSTO TOTAL DEL ARTICULO	LA CANTIDAD QUE PAGO	LA CANTIDAD QUE EL PAGA	A QUIEN SE PAGA																						
Renta/pago de la casa	\$ _____	\$ _____	\$ _____																							
Servicios públicos y municipales	\$ _____	\$ _____	\$ _____																							
Alimentos	\$ _____	\$ _____	\$ _____																							
Ropa	\$ _____	\$ _____	\$ _____																							
5 Además de las cantidades en el número 4, él me da \$ _____ cada mes para: <i>(Explique)</i>	<input type="checkbox"/> Earmarked Money <input type="checkbox"/> Unearned Income																									
6 El número de personas al cargo de él que viven con mi familia: _____ ¿Compran/preparan ustedes la comida juntos? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO																										
7 ¿Se consideran una familia usted y dicho varón? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO																										

CERTIFICACION DE LA MADRE QUE RECIBE ASISTENCIA MONETARIA/VARON ADULTO SIN PARENTESCO CON LA FAMILIA

- Se me ha informado sobre las reglas del programa de asistencia monetaria en relación a un varón adulto sin parentesco que viva con una familia que recibe asistencia monetaria.
- Entiendo que el varón adulto sin parentesco con la familia tiene que:
 - ayudar a pagar cada mes los gastos necesarios para vivir. La cantidad que pague tiene que ser por lo menos tanto como le costaría vivir solo, según las normas establecidas por el estado; y
 - firmar una declaración sobre los arreglos económicos que tenga con la madre que recibe asistencia monetaria y con la cual él esté viviendo; y
 - ser reportado al fiscal del distrito si se rehusa a hacer las contribuciones requeridas o a firmar la declaración que se requiere.
- Entiendo que tengo que informarle al condado cuando haya cualquier cambio en la información que esta declaración contiene.

Certifico que cada una de las declaraciones proporcionadas es verdadera y correcta, según mi leal saber y entender. Declaro bajo pena de perjurio, en conformidad con las leyes de los Estados Unidos y del Estado de California, que la información que esta declaración contiene es verdadera, correcta y completa.

Firma de la madre que recibe asistencia monetaria	Fecha en que firmó
Firma del varón adulto sin parentesco con la familia	Fecha en que firmó

* Programa de California de Oportunidades de Trabajo y Responsabilidad hacia los Niños