

| | |
|----------------------------|--|
| NOMBRE DEL JEFE DE FAMILIA | NÚMERO DE SEGURO SOCIAL (últimos 4 dígitos) |
|----------------------------|--|

FORMULARIO 9. VERIFICACIÓN DE PADRE/S AUSENTE/S

| | | | |
|---|---|---|---|
| <p>Aquellos grupos familiares que tengan alguno de sus miembros con menos de 18 años de edad y que estén viviendo en la unidad sin uno o ambos padres deben completar este formulario. Si uno de los hijos tiene a los dos padres ausentes, complete las dos líneas del cuadro para el mismo hijo y presente comprobante de residencia para el hijo. Si recibe manutención por hijos, debe presentar un documento oficial o una copia de cualquier documentación legal de la separación. Si no hubiera documento legal, entregue una carta del padre ausente donde figure el importe y la frecuencia de la manutención por hijos que se provee, si la hubiera.</p> <p>EL JEFE DE FAMILIA DEBE COMPLETAR Y FIRMAR ESTE FORMULARIO.</p> <p>Un hijo sólo se considerará parte del grupo familiar si reside en la casa por lo menos 183 días (sobre 6 meses/50%) del año.</p> | <p>¿Ha completado usted este formulario?</p> <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%; text-align: center; vertical-align: middle;"> <p>Sí</p> <input type="checkbox"/> </td> <td style="width: 50%; text-align: center; vertical-align: middle;"> <p>No aplicable</p> <input type="checkbox"/> </td> </tr> </table> | <p>Sí</p> <input type="checkbox"/> | <p>No aplicable</p> <input type="checkbox"/> |
| <p>Sí</p> <input type="checkbox"/> | <p>No aplicable</p> <input type="checkbox"/> | | |

| Nombre del hijo | Nombre y apellido del padre ausente | Último domicilio conocido y teléfono particular o celular del padre | ¿El padre ausente hace aportes financieros? ¿Cuánto? | | ¿HRA cobra dinero del padre ausente? ¿Cuánto? | |
|-----------------|-------------------------------------|---|--|----------------|---|----------------|
| | | | Sí/ No | Por semana/mes | Sí/ No | Por semana/mes |
| | | | | \$ por | | \$ Por |
| | | | | \$ por | | \$ Por |
| | | | | \$ por | | \$ Por |
| | | | | \$ por | | \$ Por |
| | | | | \$ por | | \$ Por |
| | | | | \$ por | | \$ Por |

¿Tiene algún acuerdo escrito con referencia a la manutención de hijos, como resultado de un divorcio, orden judicial o separación legal de uno (o más) de los padres ausentes? Sí No

Si responde que sí, adjunte una copia a este formulario;

Si responde que no, entregue una carta del padre ausente, indicando el importe que se provee en concepto de manutención de hijos.

| | | |
|---|---------------------------|------|
| Certifico que la información que antecede es exacta y entiendo que, en virtud de la ley federal, el hecho de suministrar falsas declaraciones a una agencia del gobierno es pasible de sanción y puede dar como resultado la pérdida del subsidio. | | |
| <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%; border-top: 1px solid black; vertical-align: bottom;">FIRMA DEL JEFE DE FAMILIA</td> <td style="width: 50%; border-top: 1px solid black; vertical-align: bottom;">DATE</td> </tr> </table> | FIRMA DEL JEFE DE FAMILIA | DATE |
| FIRMA DEL JEFE DE FAMILIA | DATE | |