



AUTODECLARACIÓN DE BÚSQUEDA DE EMPLEO

02/08/10

Yo, _____, declaro que estoy actualmente buscando empleo y que con _____ (Nombre del padre/madre en letra imprenta) objeto de conseguir empleo voy a necesitar servicios de cuidado de niños para mi(s) hijo(s). Entiendo que tengo derecho a únicamente 60 días por año fiscal para buscar empleo con una autorización por escrito de mi especialista. Puedo calificar para 20 días adicionales si tengo una segunda necesidad simultánea (por ej. trabajo, formación) y he tenido esta segunda necesidad durante al menos 20 días mientras estaba recibiendo servicios basados en la búsqueda de empleo. También entiendo que si califico para la extensión, tengo que tener autorización previa de mi especialista con objeto de utilizarla.

- **¿Cual es su plan para asegurar, cambiar o incrementar su empleo?** (¿Cómo y donde va a buscar trabajo?

De una explicación detallada):

- **Por semana, se le puede autorizar menos de 30 horas, no más de 5 días.** Las horas concretas de servicio de cuidado de niños tienen que ser aprobadas por la agencia. Las horas pueden ser fijas o variadas. ¿Qué horas necesitará para realizar la búsqueda de empleo? **Seleccione una de las opciones incluidas a continuación:**

- Horario fijo:**

Día de la semana	Hora de comienzo	Hora de finalización
domingo		
lunes		
martes		
miércoles		
jueves		
viernes		
sábado		

- Horario variado:**

Rango de horas _____ a _____
Hora mas temprana de comienzo Hora mas tarde de finalización Máximo numero de horas por semana

Por la presente declaro, bajo pena de sanción por perjurio bajo las leyes del estado de California que la información incluida anteriormente y toda la documentación adjunta presentada son verdaderas y correctas a mi leal saber y entender, y que nada de dicha información ni de dicha documentación es errónea, incierta o falsa. Además, entiendo y reconozco que al firmar esta declaración, la información incluida anteriormente y la documentación adjunta presentada están sujetas a verificación y por la presente otorgo a Crystal Stairs, Inc. la autoridad de verificar dicha información y documentación. Si la información incluida anteriormente y/o la documentación adjunta presentada resultan ser falsas, inciertas o erróneas, entiendo que puedo estar sujeto a procesamiento y pena bajo las leyes del estado de California.

Nombre del Padre/Madre en letra imprenta Firma del padre/Madre Fecha

FOR OFFICE USE ONLY Verified Information on (date): _____ / _____ / _____ Spoke With: _____
See Case Note dated: _____ Comments: _____