

PRE-SOLICITUD DEL CLIENTE

Fecha: _____ Nombre: _____
1er Apellido 2do Apellido Nombre

Dirección Postal: _____
Calle Ciudad Estado Código Postal

Dirección Física: _____
Calle Ciudad Estado Código Postal

Sexo _____ Grupo Étnico: Negro Blanco Aborigen Americano Asiático Hispano Otro

¿Cuál es el idioma que usted prefiere hablar? Inglés Español Otro (especifique _____)

Teléfono Casa () - Otro () - Correo electrónico _____

Fecha de nacimiento: _____ # de seguro social _____
Mes / Día / Año

¿Recibe subsidio de vivienda? Sección 8 Vivienda pública

¿Recibe subsidio para guardería? Si No

¿Alguna vez ha recibido subsidio para guardería en cualquier otro condado de Carolina del Norte? Si No

Si respondió SI a la pregunta anterior, escriba la fecha _____ / _____ y la ciudad o condado: _____
Mes Año

Usted es: Soltero(a) Casado(a) Separado(a) Divorciado(a)
 Representante legal o adulto responsable de un niño(s) que no es su hijo biológico
 Reside en el mismo hogar con el otro padre (madre) biológico del niño(s)

Actualmente usted esta:

Trabajando Estudiando Si esta trabajando, escriba la fecha de su contratación: _____

Lugar _____ Teléfono _____

Nombre del Supervisor _____ Teléfono del supervisor _____

Horario de Trabajo (indique los días y horas de trabajo) _____
(Si su horario de trabajo varía, indique la hora de entrada más temprano y la hora de salida mas tarde.(ej. 8am-8pm)

¿Cada cuanto le pagan? Diariamente Semanalmente Cada 2 Semanas
 2 Veces al Mes Mensualmente Otra

Comprobante de Empleo Talones de cheques Carta del Empleador Formulario de verificación de sueldo

Matriculado(a) en la Escuela Nombre de la Escuela _____

Comprobante de matrícula: Envíe su horario de clases e inscripción oficiales

Nombre del otro padre biológico o cónyuge: _____

Sexo _____ Grupo Étnico: Negro Blanco Aborigen Americano Asiático Hispano Otro

Fecha de nacimiento _____ # de seguro social _____
Mes / Día / Año

Lugar de Empleo _____ Teléfono _____

Continúa la información del otro padre biológico o cónyuge:

Nombre del Supervisor _____ Teléfono del supervisor _____

Horario de Trabajo (indique los días y horas de trabajo) _____

(Si su horario de trabajo varía, indique la hora de entrada más temprano y la hora de salida mas tarde.(ej. 8am-8pm)

¿Cada cuanto le pagan? Diariamente Semanalmente Cada 2 Semanas
 2 Veces al Mes Mensualmente Otra

Comprobante de Empleo Talones de cheques Carta del Empleador Formulario de verificación de sueldo

Matriculado(a) en la Escuela Nombre de la Escuela _____

Comprobante de matrícula: Envíe su horario de clases e inscripción oficiales

Si los niños que necesitan servicios de guardería no son sus hijos biológicos,
 por favor indique el nombre de la madre biológica: _____

y el nombre del padre biológico: _____

Indique, por favor, los nombres de los niños que viven con usted: _____

¿Este niño/a necesita guardería?

Nombre	¿Tiene alguna necesidad especial?	Parentesco con el que solicita	Fecha de nacimiento Mes / Día / Año	Sexo	Raza	# Seguro social	Si	No

En caso de emergencia comunicarse con: _____ Parentesco _____ Teléfono _____

¿Recibe beneficios de Medicaid o Health Choice? Sí No

¿Si no, le gustaría recibir información de los beneficios de asistencia médica disponibles para sus hijos? Sí No

¿Qué medio de transporte utiliza? Vehículo Personal Transporte Público Otro _____

¿Qué días de la semana necesita guardería?

Lunes Martes Miércoles Jueves Viernes Sábado Domingo

¿Ya escogió una guardería? Si No ¿Cuál guardería escogió? _____

Horario en el que necesita guardería: de _____ AM PM a _____ AM PM

¿Con que calificación? (Número de estrellas) _____

Tipo de instalación Guardería en un centro Guardería en un hogar

¿Quiere aprender más sobre programas de guardería de alta calidad disponibles para usted? Si No

Por favor, tenga en cuenta que la siguiente información es necesaria para procesar su aplicación:

(Si ya tenemos dicha información en su expediente no es necesario entregarla de nuevo)

Identificación con foto

Certificado de nacimiento de todos los niños en el hogar

Verificación de ingresos familiares (ej. Talones de cheques, W-2, declaración de impuestos, etc.)

Tarjetas de seguro social de quienes lo tengan en el hogar



Una parte de los servicios de subsidio de guardería son posibles gracias al apoyo de
 Durham Partnership for Children, una iniciativa de Smart Start.