



FOR OFFICE USE	
Family Size	_____
Rank	_____
Family ID	_____
Date input	_____
MCCP input	_____

CATALYST COMMUNITY

SOLICITUD DE LISTA DE ELIGIBILIDAD PARA CUIDADO INFANTIL SUBSIDIADO

Por favor complete y devuelva a:

Catalyst Community
1029 Takela Dr. Suite 2
South Lake Tahoe, CA 96150
Línea gratis: (877) 541-5848 Fax: (530) 541-1376

Fecha de la aplicación: _____

- Declaro que la información proporcionada es verdadero y correcto según mi conocimiento. **Anote por favor que al enviar la aplicación no garantiza matriculación en el programa.**
- Esta aplicación es válida por 6 meses. Si, después de 6 meses, no actualizo esta aplicación, será quitada de la lista de Elegibilidad.

Firma del padre/guardián: _____ Fecha: _____

Proporcione una dirección de correo electrónico para la comunicación y la información de recursos comunitarios de Catalyst:

Solamente aplicaciones por teléfono : I certify that I have read the disclaimer above to the applicant and they agree to have their information placed onto the waitlist for purposes of determining eligibility for subsidized child care. Staff Initials _____

La información del padre/guardián

Padre A

___ madre ___ padre ___ guardián/padre adoptivo

nombre _____ apellido _____

dirección _____

ciudad _____ código postal _____

dirección de correo (si diferente de arriba) _____

número de teléfono _____

número de teléfono del trabajo _____

fecha de nacimiento (si el padre es joven) _____

idioma primordial que se habla en el hogar _____

nombre de empleador o escuela/programa de entrenamiento _____

código postal de empleo o institución _____

Necesidad: marque todas las que apliquen

- ___ solicitando preescolar estatal ___ *CPS/respiro
- ___ matriculado en CalWORKS ___ empleado
- ___ padre joven ___ migrante
- ___ buscando empleo ___ sin hogar
- ___ incapacitado ___ en la escuela/institución
- ___ empleo temporal ___ matriculado en CalLEARN
- ___ matriculado en colegio/universidad

*servicios de protección de menores

¿Ha recibido usted ayuda del condado en los últimos 2 años?

___ sí ___ no

Padre B

___ madre ___ padre ___ guardián/padre adoptivo

nombre _____ apellido _____

dirección _____

ciudad _____ código postal _____

dirección de correo (si diferente de arriba) _____

número de teléfono _____

número de teléfono del trabajo _____

fecha de nacimiento (si el padre es joven) _____

idioma primordial que se habla en el hogar _____

nombre de empleador o escuela/programa de entrenamiento _____

código postal de empleo o institución _____

Necesidad: marque todas las que apliquen

- ___ solicitando preescolar estatal ___ *CPS/respiro
- ___ matriculado en CalWORKS ___ empleado
- ___ padre joven ___ migrante
- ___ buscando empleo ___ sin hogar
- ___ incapacitado ___ en la escuela/institución
- ___ empleo temporal ___ matriculado en CalLEARN
- ___ matriculado en colegio/universidad

*servicios de protección de menores

¿Ha recibido usted ayuda del condado en los últimos 2 años?

___ sí ___ no

La información del niño

Por favor complete para todos los niños menores de 18 años que viven en su casa aunque no necesiten cuidado.

A.	nombre del niño	masculino/ femenino	fecha de nacimiento	etnia	¿necesita cuidado?	¿alguna necesidad especial del niño?	¿ingles limitado?
B.	nombre del niño	masculino/ femenino	fecha de nacimiento	etnia	¿necesita cuidado?	¿alguna necesidad especial del niño?	¿ingles limitado?
C.	nombre del niño	masculino/ femenino	fecha de nacimiento	etnia	¿necesita cuidado?	¿alguna necesidad especial del niño?	¿ingles limitado?
D.	nombre del niño	masculino/ femenino	fecha de nacimiento	etnia	¿necesita cuidado?	¿alguna necesidad especial del niño?	¿ingles limitado?
E.	nombre del niño	masculino/ femenino	fecha de nacimiento	etnia	¿necesita cuidado?	¿alguna necesidad especial del niño?	¿ingles limitado?

La información del niño

Días de necesidad de cuidado (verifique cualquier o todos los que aplican)

___ varía ___ domingo ___ lunes ___ martes ___ miércoles ___ jueves ___ viernes ___ sábado

Tiempos específicos: _____

Horas de necesidad de cuidado (verifique cualquier o todos los que aplican)

___ varía ___ sólo mañanas ___ sólo tardes ___ todo el día ___ los fines de semana

¿Recibe servicios de otro proveedor de cuidado infantil? (Por favor enumere):

La información de los ingresos de la familia

(NOTA: si usted aplica como una familia adoptiva, ponga sólo los ingresos del niño(s)).

Padre A

sueldo \$ _____

propinas/comisiones \$ _____

asistencia del condado (TANF) \$ _____

mantenimiento del niño/conyugal \$ _____

desempleo \$ _____

incapacidad \$ _____

cuidado adoptivo \$ _____

otros ingresos \$ _____

ingresos totales (antes de impuestos) \$ _____

Padre B

sueldo \$ _____

propinas/comisiones \$ _____

asistencia del condado (TANF) \$ _____

mantenimiento del niño/conyugal \$ _____

desempleo \$ _____

incapacidad \$ _____

cuidado adoptivo \$ _____

otros ingresos \$ _____

ingresos totales (antes de impuestos) \$ _____

Si usted tiene cualquier pregunta o necesita ayuda para completar la aplicación, llame (530) 541-5848 o línea gratis(877) 541-5848. El uso o la revelación de toda esta información serán limitado a propósitos directamente conectados a la administración del programa, como se requiere por El Código de Regulaciones del Título 5 de California.

Ayuda con el Pago de Servicios de Cuidado Infantil

El servicio de cuidado infantil ayuda a los padres a ganar ingresos mientras los niños aprenden y el costo de un cuidado de calidad es caro. El cuidado infantil subsidiado ayuda a las familias de bajos ingresos a cubrir sus costos por este servicio. Hay cuatro tipos de ayuda para el pago de cuidado infantil en El Dorado County de acuerdo a la necesidad económica.

1. **Programa CalWorks** – Ayuda a pagar por el cuidado de niños a las familias que reciben asistencia pública y tienen una necesidad de cuidado infantil. Contacto: 530-642-7300
2. **Programa de Pago Alternativo de Catalyst Community** – Ofrece ayuda con el pago por cuidado de niños para los padres elegibles según sus ingresos quiénes tienen la necesidad de este servicio. Para tener acceso al programa, un padre/madre debe mostrar una prueba de su participación en el programa CalWorks dentro de los dos últimos años o completar una solicitud de lista de espera de Catalyst Community . El entregar esta solicitud no garantiza recibir los servicios. Los padres inscritos pueden elegir entre un centro, guardería en casa de familia o un proveedor de cuidado exento de licencia. Contacto: 530-676-0707
3. **Oficina de Educación de El Dorado County** - Ofrece programas Preescolares Estatales y Head Start sin costo para las familias con ingresos elegibles y con niños de 3 a 5 años de edad. Éstos son programas preescolares de día parcial con base en un centro y con la posibilidad de servicios temporales para incluir los programas matutinos o vespertinos. Los preescolares están disponibles en una variedad de locales por todo el condado. Contacte: 530-295-2270
4. **Algunos Centros Privados** – Ofrecen preescolares estatales y fondos generales para cuidado infantil del Ministerio de Educación a las familias con ingresos elegibles que tienen hijos desde recién nacidos hasta la edad de entrar a Kindergarten. Cada centro acepta a niños de diferentes edades y se les debe llamar en forma individual para preguntar por la ayuda con los pagos.
 - **Happy Kids # 1:** Edades: 2 a 5 años Horario: L-V, 6:00 AM – 6:00 PM
2786 Coloma Street Placerville (530) 626-0344
 - **Happy Kids # 2:** Edades: 0 a 5 años Horario: L-V, 6:00 AM – 6:00 PM
3900 Ponderosa Street, Shingle Springs (530) 677-0551
 - **Happy Kids # 3:** Edades: 0 a 5 años Horario: L-V, 6:00 AM – 6:00 PM
2635 Cambridge Rd., Cameron Park (530) 676-2223
 - **Pine Top Montessori:** Edades: 2 a 5 Horario: L-V, 7:30 AM – 5:30 PM
7526 Pony Express Trail, Pollock Pines (530-903-3106)
5. **Recursos de la Comunidad** – La agencias que ofrecen comida, ropa, vivienda, asistencia médica y electricidad pueden ayudar a aliviar su presupuesto. Véase adjunta la Lista de Recursos de la Comunidad.

Lista de Recursos de la Comunidad

Banco de Alimentos – Proporciona asistencia alimentaria a diario en asociación con/más de 50 lugares locales de respuesta de emergencia de alimentos. Llame para conocer los locales. Números de teléfono: (530) 621-9950, (916) 939-6774, (530) 541-9950. 8:30am a 2:30pm de L-V www.foodbankedc.org

Alacena de Alimentos S.H.A.R.E. – Los recipientes pueden recibir tres días de provisiones de alimentos cada dos meses. Lunes a Viernes, 10 am a 12:45pm. Dirección: 1031 Thompson Camino, Placerville, 95667. Teléfono - 530-626-8299

Upper Room – Proporciona una comida caliente gratuita 7 días a la semana de 4:00 a 5:30 pm en el Comer Upper Room. Dirección: 1868 Broadway en Placerville, 95667. Teléfono: (530) 621-7730

Iglesia de la Comunidad Pollock Pines – Acabando con el hambre es un programa que ofrece una comida caliente todos los viernes por la noche de 5:30 a 7:00 pm. Dirección: 6361 Pony Express Trail Pollock Pines, 95726. Llame al 644-2133 o visite la página web: www.pollockchurch.com

Iglesia Green Valley – Ofrece muchos servicios para la comunidad a través de su ministerio de atención comunitaria. La ayuda incluye leña, ayuda con la mudanza, amparo en el invierno y entrega de comida y ropa cada sábado (excepto en Navidad) de 8:00 a 11am, ubicada en el primer piso de Green Valley Community Church Café. Dirección: 3500 Missouri Flat Rd, Placerville, 95667. Teléfono – (530) 622-3231 www.gvcconline.com

Closet de Niños y Adolescentes en Calvary Chapel– Los 2º y 4º miércoles de 10:00am a 12:00 pm. Ropa y provisiones para los bebés gratis para las familias necesitadas en el área de Greater Placerville, tallas desde recién nacidos a adolescentes. Contacte o llame al 626-8484. También ofrece una alacena de comida una vez al mes. Dirección: 6575 Commerce Way, Diamond Springs, 95619. Teléfono: 626-8484 calvarycloset@att.net

Iniciativa de Salud de los Niños – 1-800-388-8690 – Ayuda a encontrar planes de seguro de salud a bajo precio para sus hijos.

Departamento de Servicios Humanos – Puede ayudar a las familias de bajos recursos con asistencia financiera, comida y ropa. Los programas incluyen CalFresh, CalWorks y Medi-Cal. 3057 Briw Rd. Placerville, CA 95667. (530) 642-7300

Centro de Recursos de la Comunidad – Amparo de Emergencia a través del Programa Revolving Nomadic y otros recursos para desamparado. Contáctese en el www.edcrc.org o llamando al (530) 344-1864.

Programa de Asistencia con Electricidad en el Hogar – HEAP –Asistencia financiera para ayudar con altas facturas de electricidad, reparaciones necesarias en el hogar o hacerla más eficiente. Debe llenar los requisitos de elegibilidad de ingresos del hogar. Llame al 621-6150 para obtener más información y elegibilidad.