



CHILD DAY CARE

BECAS DE CUIDADO INFANTIL

FROM BIRTH TO 5 YEARS OLD. FOR MOTHERS WHO WORK.
Desde recién nacidos hasta 5 años. Para madres que trabajan.

DOCUMENTS / DOCUMENTOS:

1. Paycheck stubs (6 if paid weekly, 3 if paid biweekly, 2 if paid monthly). If you are paid in cash please provide proof of income. Include name of the employer, address, phone number working hours and gross salary.

Matrices o "colillas" de cheques de pago por empleo (6 si el pago es semanal, 3 si el pago es quincenal y 2 si el pago es mensual). En el caso de recibir los ingresos en efectivo debe presentarse una verificación de ingreso. Debe contener el nombre de la empresa, dirección, teléfono, número de horas de trabajo y salario bruto.

2. Social Security documents, if you receive benefits.

Carta o documento del "Social Security", si recibe algún beneficio.

3. Child's birth certificate.

Certificación de nacimiento de los niños. No tarjeta.

4. Complete application form.

Llenar la planilla de solicitud.

5. Social Security numbers of all the people in household.

Números del Seguro Social de todas las personas que viven en la casa.

6. Copy of the IRS 1040 Forms of the parents.

Copia de la Declaración de Ingresos, Formulario 1040, de ambos padres.

7. I.D. with photo of the applicant.

Tarjeta de identificación con foto del solicitante.

8. Utility bills (FPL, phone, etc).

Recibo de electricidad, teléfono u otro.

9. Proof of enrollment in a training program that determine the eligibility.

Prueba de estar matriculado en un programa de entrenamiento que lo hace elegible.

10. Meet income eligibility requirements below:

Cumplir los requisitos de ingreso que abajo aparecen:

Size of family Tamaño de la familia	Annually Anual	Monthly Mensual	2 per month Dos veces por mes	Bi-weekly Cada dos semanas	Weekly Semanal
1	12,103	1,009	505	466	233
2	16,237	1,354	677	625	313
3	20,371	1,698	849	784	392
4	24,505	2,043	1,022	943	472
5	28,639	2,387	1,194	1,102	551
6	32,773	2,732	1,366	1,261	631
7	36,907	3,076	1,538	1,420	710
8	41,041	3,421	1,711	1,579	790
For each additional family member add: Por cada miembro adicional de la familia, añadir:	+4,134	+345	+173	+159	+80

FOR INTERVIEWS / Para entrevistas:

IN ORDER TO DIRECT YOU TO THE APPROPRIATE ELIGIBILITY OFFICE, A LIST OF OFFICES AND THEIR CORRESPONDING ZIP CODES ARE LISTED BELOW.

Para acudir a la oficina de entrevistas, una lista abajo aparece con los números de Zip Codes que cada oficina cubre.

Acuda preferiblemente a la de su área.

9999 NE 2nd Ave. Suite 310 Miami Shores, 305-756-4111	5400 NW 22nd Ave Suite 306 305-636-2270	395 NW 1st Street Suite 206 305-347-4671
33127	33122	33125
33137	33126	33128
33138	33142	33130
33150	33172	33132
33161	33182	33134
33168	33192	33135
		33136
		33144
3750 S. Dixie Hwy. 305-476-2266	15910 NW 57th Ave. 305-908-7300	11025 SW 84th St. Bldg. 11 305-271-7281
33109	33178	33173
33129	33166	33174
33131	33010	33175
33133	33012	33183
33143	33013	33184
33145	33014	33185
33146	33015	33193
33149	33016	33194
33155	33018	
33165	33055	
	33056	
10710 SW 211 St. Suite 201 305-234-1457	16405 NW 25th Ave. Room 107 305-474-7233	13955 SW 264th St. 305-257-5430
33156	33054	33030
33157	33139	33031
33158	33167	33032
33176	33140	33033
33177	33147	33170
33186	33154	33187
33189	33169	33190
33196	33141	
	33162	
	33181	
	33179	
	33180	
	33160	
		1600 NW 6th Court 305-242-4565
		33030
		33033
		33034
		33035

If eligible, you can select the LINCOLN-MARTI center of your convenience.

Si es elegible, usted puede seleccionar el centro LINCOLN-MARTI de su conveniencia