

BRIGHT FROM THE START
Departamento de Cuidado y Aprendizaje Temprano de Georgia

Declaración jurada de relación e instrucciones de declaración jurada de no compensación

Instrucciones para completar la declaración jurada de estado de relación

- Este formulario es para niños que están bajo cuidado del proveedor y con quien tienen relación, y por quienes el proveedor recibe un pago de cualquier tipo por el cuidado de los niños.
- Los niños deben estar relacionados con el proveedor o cuidador por sangre o matrimonio con una de las relaciones enumeradas en los recuadros de verificación. Seleccione el recuadro de verificación correspondiente.
- Los proveedores deben mantener el formulario en el expediente del niño.
- **Utilice un bolígrafo azul o negro, presione firmemente y escriba en letra de IMPRENTA de forma legible.**

Los padres o tutores completarán lo siguiente:

1. Escriba el nombre y apellido del proveedor (es decir, Jane Doe) en la primera línea en blanco.
2. Elija los días de la semana en que el niño asiste al hogar de cuidado y aprendizaje infantil familiar colocando una X en el recuadro correspondiente. Puede elegir el recuadro de lunes a viernes o marcar días individuales.
3. Las horas de servicio se deben registrar en las siguientes dos líneas en blanco (es decir, de 7:00 a. m. a 4:30 p. m.).
4. Escriba el nombre y apellido del proveedor y luego elija el recuadro que indica la relación entre el proveedor y su hijo.
5. Complete la información del padre o tutor. Incluya toda la información solicitada.
6. Complete la información del niño.
7. Firme y feche el formulario en presencia de un escribano público.
8. El escribano público completará la sección final del formulario.

Instrucciones para completar la declaración jurada de no compensación por cuidado infantil

- Este formulario es para niños que están bajo cuidado del proveedor por los que este **no** recibirá compensación o pago de ningún tipo. Los ejemplos incluyen, entre otros, dinero, comida, equipos, servicios en especie o permutados.
- Los niños pueden estar relacionados o no con el proveedor o cuidador.
- Los proveedores deben mantener el formulario en el expediente del niño.
- **Utilice un bolígrafo azul o negro, presione firmemente y escriba en letra de IMPRENTA de forma legible.**

Los padres o tutores completarán lo siguiente:

1. Escriba el nombre y apellido del proveedor (es decir, Jane Doe) en la primera línea en blanco.
2. Elija los días de la semana en que el niño asiste al hogar de cuidado y aprendizaje infantil familiar colocando una X en el recuadro correspondiente. Puede elegir el recuadro de lunes a viernes o marcar días individuales.
3. Las horas de servicio se deben registrar en las siguientes dos líneas en blanco (es decir, de 7:00 a. m. a 4:30 p. m.).
4. Escriba el nombre y apellido del proveedor y luego elija el recuadro que indica la relación entre el proveedor y su hijo.
5. Complete la información del padre o tutor. Incluya toda la información solicitada.
6. Complete la información del niño.
7. Complete la sección de relación (cerca de la parte inferior del formulario), si el niño está relacionado con el proveedor. El niño debe estar relacionado por sangre o matrimonio. Coloque una X en el recuadro de verificación correspondiente del estado de relación.
8. Firme y feche el formulario en presencia de un escribano público.
9. El escribano público completará la sección final del formulario.

***Tenga en cuenta que solo se debe completar UNA sección o lado del formulario.**



BRIGHT FROM THE START: Georgia Department of Early Care and Learning
 2 Martin Luther King Jr. Drive, SE, Suite 754, East Tower, Atlanta, Georgia 30334
 (404) 656-5957

Declaración jurada de relación

Este formulario es para niños que están bajo cuidado del proveedor y están relacionados con este.

290-2-3-.08(12) Se debe conservar la documentación de las relaciones familiares de los niños relacionados, que no sean los propios hijos del proveedor, a quienes se cuida en el hogar; debe incluir una declaración certificada ante escribano de los padres del niño relacionado que certifique la relación.

Por la presente doy fe de que _____

Nombre del proveedor

está proporcionando servicios de cuidado infantil para mis hijos indicados a continuación los días

- L-V o marque todo lo que corresponda:
 Lun Mar Mié. Jue
 Vie Sáb Dom

de _____ a _____ y que _____ es el

Horario de cuidado

Nombre del proveedor

() Abuelo/a () Tío/a () Primo/a hermano/a () Hermano/a de mi hijo:
 (Incluye las relaciones de sangre y las relaciones por matrimonio, como hermanastro, hermanastra, etcétera).

Información de padre/madre/tutor:

Nombre (en letra de imprenta)	
Dirección	
Teléfono del hogar/móvil	

Información del niño:

1. Nombre	
Fecha de nacimiento	
2. Nombre	
Fecha de nacimiento	

Firma del padre/madre/tutor

Fecha

FIRMADO Y JURADO ANTE MÍ ESTE

DÍA _____ DE _____, 20 ____

Notario público

Mi comisión expira: _____
 (Debe tener sello o timbre).

Declaración jurada de relación

Este formulario es para niños que están bajo cuidado del proveedor y están relacionados con este.

290-2-3-.08(13) Se deberá conservar la documentación del estado de no pago de los niños relacionados o no relacionados bajo cuidado por los cuales no se recibe pago; esta incluirá una declaración certificada ante escribano de los padres de dicho niño que acredite el estado de no pago.

Por la presente doy fe de que _____

Nombre del proveedor

está proporcionando servicios de cuidado infantil para mis hijos indicados a continuación los días

- L-V o marque todo lo que corresponda:
 Lun Mar Mié. Jue
 Vie Sáb Dom

de _____ a _____ y que _____

Horario de cuidado

Nombre del proveedor

no recibe compensación o pago de cualquier tipo, como, por ejemplo, alimentos, equipos, servicios en especie o permutados, o dinero por estos servicios.

Información de padre/madre/tutor:

Nombre (en letra de imprenta)	
Número de seguro social	
Dirección	
Teléfono del hogar/móvil	

Información del niño:

1. Nombre	
Fecha de nacimiento	
2. Nombre	
Fecha de nacimiento	

(Nota: la información anterior se puede verificar con el Departamento de Tesorería de los EE. UU./Servicio de Impuestos Internos).

Complete esta sección solo para los niños que están relacionados y que están bajo cuidado sin pago:

Además, certifico que el proveedor mencionado anteriormente es
 Abuelo/a Tío/a Primo/a hermano/a Hermano/a de mi hijo
 (Incluye las relaciones de sangre y las relaciones por matrimonio, como hermanastro, hermanastra, etcétera).

Firma del padre/madre/tutor

Fecha

FIRMADO Y JURADO ANTE MÍ ESTE

DÍA _____ DE _____, 20 ____

Notario público

Mi comisión expira: _____
 (Debe tener sello o timbre).