



Aplicación de Lista de Espera

501 Atlantic Ave, Long Beach, CA 90802
Tel: (562) 437-8991 Fax: (562) 436-8847

INSTRUCCIONES: COMPLETE LA FORMA, IMPRIMA Y MANDE POR CORREO, O GUARDELO Y MANDELO POR CORREO ELECTRONICO AL: INFO@YHCC-LB.COM

Fecha de solicitud:

Indique si su hogar es una: Familia con un padre/madre Familia con dos padres Tamaño de la familia

Niño(s) para el(los) que solicita servicios:

Nombre: FDN: Tiempo Completo Medio Tiempo

Nombre: FDN: Tiempo Completo Medio Tiempo

Información del padre/tutor No. 1:

Apellido: Primer Nombre:

Domicilio: Ciudad: Código Postal:

Teléfono de casa: Teléfono Celular:

Información del padre/tutor No. 2:

Apellido: Primer Nombre:

Teléfono de Casa: Teléfono Celular:

Cómo se enteró de Young Horizons?

Localidad en su vecindario Letrero en el edificio Internet/Facebook Directorio telefónico (2-1-1) Otro

Razón de la necesidad de cuidado infantil: No necesidad, preescolar solamente (Marque aquí) <input type="checkbox"/>			Ingresos mensuales y fuentes (ingrese total de de dólares, antes de impuestos y deducciones, para cada fuente de ingresos de padre/tutor):		
Marque todas las que aplican:	Padre/Tutor No. 1	Padre/Tutor No. 2	Por favor anote todos los ingresos recibidos:	Padre/Tutor No. 1	Padre/Tutor No. 2
Trabaja	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Trabajo/Empleo		
Asiste a la escuela o está en capacitación laboral	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Pensión alimentaria para hijos		
En busca de trabajo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Pensión alimentaria para cónyuge		
Medicamente discapacitado/invalido	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Beneficios por desempleo		
Sin hogar/en busca de vivienda	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Discapacidad estatal		
Trabajador Migrante	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	SSI/SSP		
			Otro		

Participación de Cal WORKS:

Recibe actualmente ayuda financiera? Si No **Cantidad de ayuda financiera:** \$

Estampillas Si No **Cantidad de estampillas:** \$

Solo para uso de la oficina

Rank: _____

Date: _____

Initials: _____