



Declaración de manutención infantil

Fecha: _____

Seleccione una de las declaraciones que figuran abajo en base a la manutención para cada menor del grupo familiar.

Por la presente certifico que **SÍ** recibo manutención infantil para los siguientes menores: Se debe entregar constancia de manutención infantil de las últimas 4 semanas (es decir, una declaración escrita del padre o la madre ausente, recibos de pago, un documento del secretario del juzgado o una copia impresa de www.myfloridacounty.com).

Nombre de los menores

Nombre del padre o la madre ausente

La última dirección conocida del padre/madre ausente es:

Domicilio: _____ Ciudad: _____ Estado: _____ Código postal: _____

Domicilio: _____ Ciudad: _____ Estado: _____ Código postal: _____

Domicilio: _____ Ciudad: _____ Estado: _____ Código postal: _____

Por la presente certifico que **NO** recibo manutención infantil para los siguientes menores: **Deben figurar todos los menores incluidos en el grupo familiar.**

Nombre de los menores

Nombre del padre o la madre ausente

La última dirección conocida del padre/madre ausente es:

Domicilio: _____ Ciudad: _____ Estado: _____ Código postal: _____

Domicilio: _____ Ciudad: _____ Estado: _____ Código postal: _____

Domicilio: _____ Ciudad: _____ Estado: _____ Código postal: _____

Acepto notificar a Early Learning Coalition of Broward County en un plazo de catorce (14) días si mi situación cambia de alguna manera.

_____ Iniciales **Declaro bajo pena de perjurio (lo que representa un delito menor de primer grado, punible con pena de prisión definitiva no superior a un año o con una multa no superior a \$1,000, de conformidad con las secciones ss. 837.012, 775.082 o 775.083 de los Estatutos de Florida) que la información dada es verdadera y correcta.**

Nombre del cliente

Firma del cliente

Fecha