



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: _____
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.

Nombre del cliente

Firma del cliente

Fecha