

TANF/SSA FOR CHILDREN LIVING WITH UNRELATED ADULTS
TANF/SSA PARA NIÑOS QUE VIVEN CON ADULTOS QUE NO SON SUS PARIENTES

Statement of Adult Acting in Loco Parentis (as a Parent)

DECLARACIÓN DEL ADULTO ACTUANDO *IN LOCO PARENTIS* (EN LUGAR DEL PADRE/MADRE)

Llene este formulario si está cuidando a un niño necesitado de quien usted no es pariente y no tiene tutela o curaduría del niño ordenada por el tribunal.

| SECCIÓN 1. AGENCY INFORMATION (COMPLETED BY AGENCY STAFF ONLY) (SÓLO PERSONAL DE LA AGENCIA HA DE LLENAR ESTA SECCIÓN) | | |
|--|---|--|
| 1. COMMUNITY SERVICES OFFICE (CSO) | 2. CASE MANAGER NAME | 3. UNRELATED ADULT'S CLIENT ID NUMBER |
| SECCIÓN 2. INFORMACIÓN SOBRE EL ADULTO QUE CUIDA AL NIÑO (POR FAVOR IMPRIMA CLARAMENTE) | | |
| 4. APELLIDO | 5. PRIMER NOMBRE | 6. SEGUNDO NOMBRE |
| | | 7. NÚMERO DE TELÉFONO (INCLUYA CÓDIGO REGIONAL) () |
| 8. DIRECCIÓN ACTUAL (CALLE Y Nº, CIUDAD Y CÓDIGO POSTAL) | | 9. DIRECCIÓN ANTERIOR (CALLE Y Nº, CIUDAD Y CÓDIGO POSTAL) |
| SECCIÓN 3. INFORMACIÓN SOBRE LOS PADRES DEL NIÑO (POR FAVOR IMPRIMA CLARAMENTE) | | |
| 10. NOMBRE DE LA MADRE DEL NIÑO | 11. NÚMERO DE TELÉFONO DE LA MADRE () | 12. DIRECCIÓN ACTUAL O LA ÚLTIMA DIRECCIÓN CONOCIDA DE LA MADRE |
| 13. NOMBRE DEL PADRE DEL NIÑO | 14. NÚMERO DE TELÉFONO DEL PADRE () | 15. DIRECCIÓN ACTUAL O LA ÚLTIMA DIRECCIÓN CONOCIDA DEL PADRE |
| SECCIÓN 4. INFORMACIÓN SOBRE SU RELACIÓN CON EL NIÑO (POR FAVOR IMPRIMA CLARAMENTE) | | |
| 16. ¿Tiene permiso de los padres del niño para cuidarle? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No Si es así, lo tiene por escrito? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No | | |
| 17. EXPLIQUE POR QUÉ EL NIÑO VINO A VIVIR CON USTED | | |
| 18. ¿Cuánto tiempo anticipa que el niño viva con usted? _____ | | |
| 19. ¿Planea solicitar que el tribunal le nombre tutor o guardián? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No | | |
| SECCIÓN 5. INFORMACIÓN SOBRE EL CUIDADO Y CONTROL DE UN NIÑO | | |
| <p>"In loco parentis" significa en el lugar del padre/madre o en vez del padre/madre.</p> <p>Para que el departamento decida que usted está actuando <i>in loco parentis</i>, debe haberse hecho cargo intencionalmente de los deberes como padre/madre.</p> | | <p>Consideramos que actúa <i>in loco parentis</i> cuando:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Los padres del niño están ausentes • Usted no es el tutor ni guardián legal del niño; y • Se ha hecho cargo del cuidado y control diario del niño. |
| <p>Abajo hay ejemplos de los deberes que cumplirá un adulto actuando <i>in loco parentis</i>.</p> <p>Al firmar este formulario, está declarando que realiza el cuidado y control cotidiano del niño y actúa <i>in loco parentis</i>.</p> | | |
| <ul style="list-style-type: none"> • Provee alimentación básica, vivienda y vestimenta para el niño. • Ayuda al niño a levantarse y prepararse en las mañanas. • Se asegura que el niño llegue a la escuela o al cuidado de niños. • Ayuda a niños menores a bañarse y vestirse. • Prepara las comidas para el niño. | | <ul style="list-style-type: none"> • Asiste a las conferencias entre maestros y padres. • Lleva al niño a sus citas regulares de servicio médico o dental. • Actúa como la persona de contacto en caso de emergencia en la escuela. • Inscribe al niño y le lleva a actividades extra-académicas. • Provee guía y disciplina al niño. |
| <p>Al firmar este formulario, declaro que proveo cuidado e instrucciones al niño, teniendo en mente su mejor interés. Entiendo que el departamento conducirá una indagación de antecedentes para decidir si existe alguna razón por la cual el niño no puede continuar recibiendo beneficios mientras vive conmigo. Entiendo que el niño no puede recibir beneficios mientras vive conmigo si no satisfago los requisitos de un provisor de cuidado de niños en-el-hogar/niño que es pariente conforme WAC 110-15-4570. También entiendo que si los resultados de la indagación de antecedentes hacen surgir inquietudes sobre la salud, seguridad o bienestar del niño, el departamento hará una derivación a la Agencia Protectora de Menores (CPS) y cederá los resultados de esta indagación. Entiendo que si a propósito doy información incorrecta en este formulario, las leyes del Estado de Washington lo consideran perjuro.</p> | | |
| FIRMA DEL ADULTO ACTUANDO <i>IN LOCO PARENTIS</i> | | FECHA |