



Kings Community Action Organization  
Forma para Interés para El Cuidado Infantil  
Trabajadores Esenciales y Población en Riesgo

*Este es un formulario de interés y no garantiza los servicios. Los formularios de interés dan prioridad de acuerdo con las prioridades establecidas por el Gobernador de California y el Departamento de Educación. Nuestro personal se pondrá en contacto con usted si se le considera la próxima familia más elegible y si hay fondos disponibles.*

**Por favor escriba claramente con letra de imprenta:**

Nombre: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

**Ingreso MENSUAL, en bruto (antes de deducciones): \_\_\_\_\_ Tamaño de familia: \_\_\_\_\_**

**¿Cuántos niños de su familia, menores de 13 años, necesitan servicios de cuidado infantil? \_\_\_\_\_**

**¿Cuál es la necesidad por la cual necesita cuidado infantil?**

- Servicios de protectores de niños
- Cuidado emergencia, puente para familias de crianza (Foster Bridge)
- Sin hogar
- Sobreviviente de violencia doméstica
- Niños con discapacidades/necesidades especiales de atención médica y el IEP/IFSP incluyendo servicios de aprendizaje y cuidado temprano

**¿Tiene la capacidad de trabajar de forma remota? SÍ \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_**

**En qué Sector Esencial está empleado:**

- Salud Sanitaria/Salud Pública o Servicios de Emergencia
- Alimentos/Agricultura, Energía, Agua/Aguas Residuales, Transporte/Logística, Comunicaciones/IT, Operaciones Gubernamentales Basadas en la Comunidad/Funciones Esenciales, Fabricación Crítica, Peligrosa, Financiera, Química, Base Industrial de Defensa, o Personal/Proveedores de Cuidado Infantil Y Servicios Educativos
- Otro Sector Esencial

**¿Hay un segundo padre en el hogar? SÍ \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_**

Nombre del segundo padre: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_ (si es diferente al anterior)

**Cuál es la necesidad del segundo padre para el cuidado de niños:**

- Servicios de protectores de niños
- Cuidado Emergencia, puente para familias de crianza (Foster Bridge)
- Sin hogar
- Sobreviviente de violencia doméstica
- Niños con discapacidades/necesidades especiales de atención médica y el IEP/IFSP incluyendo servicios de aprendizaje y cuidado temprana

**¿Tiene la capacidad de trabajar de forma remota el segundo padre? SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_**

**En qué Sector Esencial está empleado:**

- Salud Sanitaria/Salud Pública o Servicios de Emergencia
- Alimentos/Agricultura, Energía, Agua/Aguas Residuales, Transporte/Logística, Comunicaciones/IT, Operaciones Gubernamentales Basadas en la Comunidad/Funciones Esenciales, Fabricación Crítica, Peligrosa, Financiera, Química, Base Industrial de Defensa, o Personal/Proveedores de Cuidado Infantil Y Servicios Educativos
- Otro Sector Esencial

**¿Tiene un proveedor de cuidado infantil? Sí \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_**

Tiene su proveedor: Licencia para cuidar niños \_\_\_\_ Exento de licencia (familia, amigo o vecino) \_\_\_\_

***Por favor ponga su firma y fecha indicando que la información reportada en este "Formulario de Interés" es verdadera y correcta a su mejor conocimiento.***

Firma: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

---

**For Office Use Only:**

Date Received: \_\_\_\_\_

Entered on Interest Spreadsheet: \_\_\_\_\_

Staff Initials: \_\_\_\_\_

Priority Category: \_\_\_\_\_