

SOLICITUD DE BECA BUILD, LEARN, GROW

Para reconocer los esfuerzos continuos de los trabajadores esenciales de Indiana durante la pandemia de la COVID-19, el nuevo fondo de becas Build, Learn, Grow de Indiana les ofrece a las familias becas para conectar a sus hijos con una atención temprana de alta calidad y oportunidades de aprendizaje fuera de la escuela. Las becas Build, Learn, Grow cubrirán entre el 20 y el 80% del costo de la matrícula para los programas de aprendizaje de la primera infancia y fuera de la escuela para niños. Las becas se otorgarán por orden de llegada entre mayo de 2021 y marzo de 2021.

ELEGIBILIDAD

- 1) Al menos uno de los padres o tutor actúa como trabajador esencial, según lo define la Orden Ejecutiva 20-08 de Indiana
2) El nivel de ingresos actual de la familia cumple con uno de los siguientes requisitos:

Si los ingresos actuales de su familia son menos del 128% del nivel federal de pobreza	Eres elegible para CCDF
Si el ingreso actual de su familia está entre el 128% y el 250% del nivel federal de pobreza	El 80% de su costo de atención está cubierto.
Si los ingresos actuales de su familia se encuentran entre el 250% y el 400% del nivel federal de pobreza	El 60% de su costo de atención está cubierto.
Si el ingreso actual de su familia es más del 400% del nivel federal de pobreza	El 20% de su costo de atención está cubierto.

- 3) La familia ha presentado una solicitud completa a un programa calificado

NOMBRE COMPLETO DEL NIÑO

FECHA DE NACIMIENTO

 / /

CUATRO ÚLTIMOS DÍGITOS DEL SSN

ESTE NIÑO FUE INSCRITO EN CUIDADO ANTES DE MAYO DE 2021. SÍ NO

NOMBRE COMPLETO DEL PADRE/MADRE/TUTOR LEGAL

NÚMERO DE TELÉFONO

 - -

EMAIL

DIRECCIÓN DE LA FAMILIA

CIUDAD

ESTADO CÓDIGO POSTAL

¿EL(LA) NIÑO(A) ES DE ORIGEN HISPANO, LATINO O ESPAÑOL? (OPCIONAL)

- No, no es de origen hispano, latino o español. Sí, puertorriqueño. Sí, otro origen hispano, latino o español.
 Sí, mexicano, mexicanoamericano, chicano. Sí, cubano. Escriba su origen a continuación.

Otro origen hispano, latino o español, si corresponde.

¿CUÁL ES LA IDENTIDAD RACIAL DEL(LA) NIÑO(A)? (OPCIONAL)

- Indio americano o nativo de Alaska - Escriba el nombre de la(s) tribu(s) inscrita(s) o principal(es), por ejemplo, Nación Navajo, Tribu Pies Negros, Mayas, Aztecas, Aldea Nativa de Barrow Inupiat Traditional Government, Comunidad Esquimal de Nome, etc.

- Negro o Afroamericano - Escriba, por ejemplo, afroamericano, jamaicano, haitiano, nigeriano, etíope, somalí, etc.

- Blanco - Escriba, por ejemplo, alemán, irlandés, inglés, italiano, libanés, egipcio, etc.

- Indio asiático Filipino Nativo de Hawái Otra identidad asiática*
 Chamorro Japonés Samoano Otra identidad isleña del Pacífico*
 Chino Coreano Vietnamita Otra identidad isleña del Pacífico*
Escriba, por ejemplo, pakistani, camboyano, hmong, etc. Escriba, por ejemplo, tongano, fijiano, marshalés, etc.

*Describe, si corresponde.

Prefiero describirme

TAMAÑO DE LA FAMILIA

INGRESOS MENSUALES BRUTOS DEL HOGAR

COSTO SEMANAL DEL CUIDADO DEL

EMPLEADOR DEL PADRE/MADRE/TUTOR LEGAL

TÍTULO DE TRABAJO DEL PADRE / TUTOR LEGAL

Entiendo que se me pedirá que proporcione dos talones de pago de los últimos 90 días o que complete un formulario de verificación de ingresos para verificar mis ingresos. Por la presente certifico que toda la información proporcionada es verdadera y correcta a mi leal saber y entender. Entiendo que el envío de esta solicitud no garantiza que se proporcionarán los servicios. Además, entiendo que se me pedirá que verifique la información proporcionada en esta solicitud. Cuando presente esta solicitud a un proveedor de cuidado infantil, doy mi consentimiento para que se entregue la solicitud a la Office of Early Childhood and Out-of-School Learning, Early Learning Indiana, e Indiana Afterschool Network. También entiendo que proporcionar información incorrecta o engañosa en cualquiera de los formularios puede resultar en la terminación inmediata de mi familia. financiación, reembolso de los honorarios pagados en exceso en nombre de mi hijo y cargos penales, si corresponde.

FIRMA

FECHA



Office of Early
Childhood and Out-
of-School Learning