

AUTORIZACIÓN DE TARJETA DE HOOSIER WORKS FOR CHILD CARE SOLICITANTE Y COSOLICITANTE TITULARES DE TARJETA

Nombre del caso: _____ Número de caso: _____

Nombre del cosolicitante titular de tarjeta: _____

Motivo para la emisión: (A) Nuevo solicitante Solicitante Cosolicitante

(Marque todos los que correspondan) (B) Reemplazo Perdida/robada No funciona Otra: _____

Al firmar este formulario, reconozco que he recibido esta TARJETA DE HOOSIER WORKS FOR CHILD CARE y comprendo las normas que regulan su uso.

- Comprendo que no puedo permitirle a nadie, ni siquiera a mi proveedor de servicios de cuidado infantil, que tenga o use mi tarjeta de Hoosier Works for Child Care para autorizar transacciones de asistencia de los niños.
- Comprendo que el proveedor nunca debe intentar obligarme a violar esta norma. Si el proveedor intenta obligarme a violar la norma, deberé informarlo inmediatamente al Agente de Admisión Local, para que derive el caso al Estado.
- Sólo se aceptarán excepciones a esta norma mediante documentación escrita de la Oficina.

No cumplir con la norma anterior podría ocasionar que se inicie una **acción negativa** contra mí o el proveedor de cuidados infantiles, incluso podría finalizar nuestra participación en el programa de vales del Fondo para el Desarrollo y Cuidado de Niños (CCDF).

- He recibido la TARJETA HOOSIER WORKS FOR CHILD CARE.
- Mi tarjeta se enviará por correo, cuando se procese mi solicitud, si es que tengo vales válidos

Firma del solicitante / cosolicitante _____ Fecha: _____

SOLO PARA USO OFICIAL	
Número de tarjeta (16 dígitos): _____ <i>(O adjunte una fotocopia del frente de la tarjeta HW)</i>	
Emisor: _____	Fecha: _____

CAPACITACIÓN PARA USAR LA TARJETA	
_____	Video y verbal/escrita
_____	Solo verbal/escrita