

Solicitud de Tiempo de Transporte

Nombre: _____ Numero de Caso: _____

Para poder asistirle mejor con su cuidado de niños, necesitamos la siguiente información:

Titulo 5 18086(e)(1)-Tiempo de transportación del lugar del cuidado de niños al lugar de empleo, no puede sobrepasar la mitad del número total de horas que el padre trabaja por día, con un máximo de cuatro horas por día.

Titulo 5 18087(k)(1)- Tiempo de transportación del lugar del cuidado de niños al lugar de entrenamiento, no puede sobrepasar la mitad del número total de horas que el padre está en entrenamiento por semana, con un máximo de cuatro horas por día.

Domicilio de proveedor:

_____ domicilio

_____ ciudad código postal

(si hay más de uno, indique):

_____ domicilio

_____ ciudad código postal

Domicilio de actividad:

_____ domicilio

_____ ciudad código postal

Su método de transportación (circule):

Carro Autobús Tren Camino Otro: _____

La cantidad de tiempo de transporte que de proveedor a actividad: _____ minutos (cada dirección)

La cantidad de tiempo de transporte que de actividad a proveedor: _____ minutos (cada dirección)

Por favor indique porque necesita esta cantidad de tiempo de transporte:

Yo declaro bajo pena de perjurio que, de acuerdo con las leyes de los Estados Unidos de América y el Estado de California, que la información en esta declaración es verdadera, correcta, y completa.

Firma: _____

Fecha: _____

Uso de Oficina Solamente:

Travel time was verified via: ___ Google Maps ___ Metro.net ___ Other: _____

Amount of travel time granted: _____ minutes **to** activity _____ minutes **from** activity _____

I attest this travel time is reasonable and therefore approve it: Staff initials: _____ Date: _____

Desarrollando programas innovadores para el servicio de niños pequeños con necesidades especiales y sus familias

3325 Wilshire Blvd Ste 1100 • Los Angeles, CA 90010 • Phone: 213-427-2700 • Fax: 213-427-2701