

## **Pólizas Sobre Búsqueda de Empleo**

Si los servicios de cuidado infantil son requeridos durante búsqueda de empleo: Cada padre es elegible por no más de 12 meses. Horas de cuidado infantil mientras un padre/madre busca empleo serán limitadas a 5 días por semana máximo (Lunes a Viernes) y por menos de 30 horas por semana.

### **Como un padre/madre necesitando cuidado infantil para buscar empleo:**

(Sus iniciales)

□

\_\_\_\_\_ 1. Comprendo que puedo utilizar el cuidado infantil durante este periodo de certificación solo con el propósito de buscar empleo, completar solicitudes de empleo, asistir a entrevistas de empleo, u otras actividades razonables y necesarias para obtener empleo.

\_\_\_\_\_ 2. Puedo dar información voluntariamente sobre los cambios que resulten en un aumento en el nivel de mis servicios de cuidado infantil.

\_\_\_\_\_ 3. Comprendo que el cuidado infantil, con el propósito de buscar empleo, no puede exceder los días aprobados y está limitado a menos de 30 horas a la semana (Lunes a Viernes).

\_\_\_\_\_ 4. Comprendo que no puedo exceder ni el periodo de certificación ni los días y horas de cuidado infantil que han sido aprobados, y cuales están indicados en mi notificación de acción y mi acuerdo de padre.

\_\_\_\_\_ 5. Si estoy inscrito/a en el programa de GAIN, entiendo que quizás sea necesario que mi trabajador/a de GAIN apruebe todas mis actividades, incluyendo búsqueda de empleo, antes de que Pathways pueda aprobar mis servicios de cuidado infantil.

\_\_\_\_\_ 6. Comprendo, aún más, que no podre alterar los términos de mi acuerdo de búsqueda de empleo sin previa autorización de Pathways.

**Certifico que he recibido y que entiendo las pólizas sobre búsqueda de empleo de Pathways.**

\_\_\_\_\_  
Nombre del padre/madre

\_\_\_\_\_  
Firma del padre/madre

\_\_\_\_\_  
Fecha

## Declaración Sobre Mi Búsqueda de Empleo

**Nombre del padre/madre:** \_\_\_\_\_

Usted ha solicitado cuidado infantil durante su búsqueda de empleo. Servicios para el cuidado infantil durante su búsqueda de empleo serán aprobados por no más de 12 meses y por menos de 30 horas por semana (lunes a viernes). Su especialista repasará y aprobará horas adecuadas para el cuidado infantil, mientras busca empleo.

**Por favor indique la fecha de inicio de su Búsqueda de Empleo:** \_\_\_\_\_

\* \* \* \* \*

**Por favor indique su plan para asegurar, cambiar, o aumentar su empleo (por favor sea específico):**

---

---

---

---

**Por favor indique las horas que los servicios serán necesarios:**

	de:	a:
lunes	am/pm	am/pm
martes	am/pm	am/pm
miércoles	am/pm	am/pm
jueves	am/pm	am/pm
viernes	am/pm	am/pm

Favor de marcar esta casilla si su horario de búsqueda de empleo será en un horario variable (Lunes-Viernes).

Declaro, bajo pena de perjurio, que estaré buscando empleo y que la información arriba y cualquier otra información y documentación que he presentado a Pathways sobre mi elegibilidad para buscar empleo, es correcta y verdadera, a lo mejor de mi conocimiento.

**Firma:** \_\_\_\_\_

**Fecha:** \_\_\_\_\_

Attn: \_\_\_\_\_