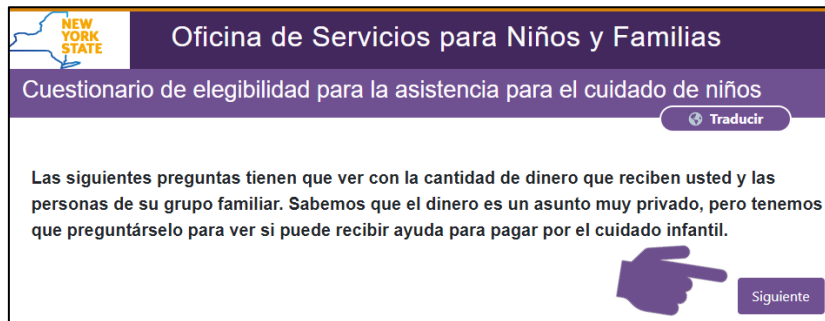


Cuestionario de elegibilidad para asistencia de cuidado infantil: elegibilidad financiera

Use esta guía para ayudar a calcular **el ingreso mensual bruto** de cada persona de 18 años o más en su grupo familiar.



NEW YORK STATE Oficina de Servicios para Niños y Familias

Cuestionario de elegibilidad para la asistencia para el cuidado de niños

Traducir

Las siguientes preguntas tienen que ver con la cantidad de dinero que reciben usted y las personas de su grupo familiar. Sabemos que el dinero es un asunto muy privado, pero tenemos que preguntárselo para ver si puede recibir ayuda para pagar por el cuidado infantil.

Siguiente



El ingreso mensual bruto

Tome la cantidad de dinero que gana cada año antes de impuestos y deducciones. Divida esta cantidad por 12 (meses en un año) para obtener su ingreso bruto mensual.

Ejemplo A: Ingreso anual

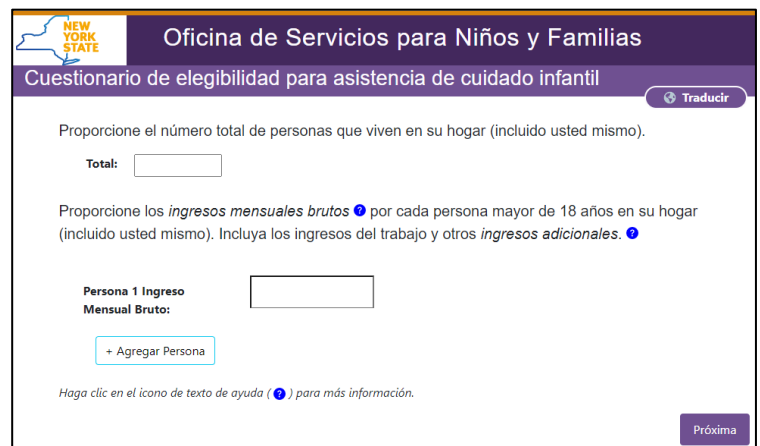
El ingreso anual es de \$12,000
 $\$12,000 / 12 = \$1,000$ al mes

Ejemplo B: Ingresos semanales

El cheque de pago semanal es de \$500 (52 semanas por año)

$\$500 \times 52 = \$26,000$

$\$26,000 / 12 = \$2,167$



NEW YORK STATE Oficina de Servicios para Niños y Familias

Cuestionario de elegibilidad para asistencia de cuidado infantil

Traducir

Proporcione el número total de personas que viven en su hogar (incluido usted mismo).

Total:

Proporcione los **ingresos mensuales brutos** por cada persona mayor de 18 años en su hogar (incluido usted mismo). Incluya los ingresos del trabajo y otros **ingresos adicionales**.

Persona 1 Ingreso Mensual Bruto:

+ Agregar Persona

Haga clic en el icono de texto de ayuda (?) para más información.

Próxima

Ejemplo C: Salario por hora

Tarifa de \$15 por hora, 40 horas por semana trabajadas (52 semanas por año)

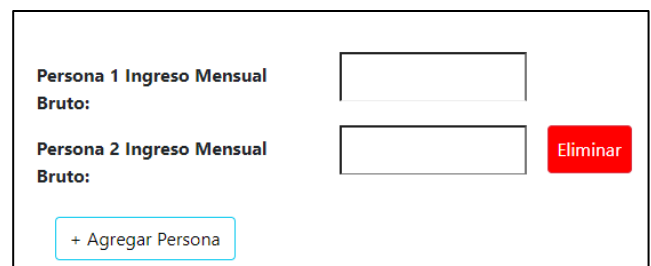
$\$15 \times 40 = \600

$\$600 \times 52 = \$31,200$

Repita para cada adulto en su grupo familiar

Haga clic en el botón **+ Agregar persona** para incluir el ingreso mensual bruto de cada adulto mayor de 18 años en su grupo familiar.

Use el botón rojo **Eliminar** si se agregó una persona por error.



Persona 1 Ingreso Mensual Bruto:

Persona 2 Ingreso Mensual Bruto: Eliminar

+ Agregar Persona



El cuestionario de elegibilidad

<https://hs.ocfs.ny.gov/CCAPeligibility>



Oficina de Servicios para Niños y Familias