



### Acuerdo de Responsabilidades de Cliente en Búsqueda de Trabajo

Nombre del trabajador de CCCAP: \_\_\_\_\_

Yo, \_\_\_\_\_ estoy de acuerdo con las siguientes condiciones mientras recibo asistencia con los gastos para el cuidado de niños mientras estoy buscando empleo.

(Nombre con letra)

(Inicial al lado de cada número)

- \_\_\_\_\_ 1. Entiendo que puedo recibir un máximo de 13 semanas de calendario de cuidado infantil subsidiado para buscar trabajo en un período de 12 meses. El período de 12 meses comienza con el primer día de actividad de Búsqueda de Empleo.
- \_\_\_\_\_ 2. Usare \_\_\_\_ días de cuidado de niños  **Tiempo Parcial** o  **Tiempo Completo** cada semana únicamente para las actividades de Búsqueda de Empleo.
- \_\_\_\_\_ 3. Quisiera que tenga el cuidado de niño en (seleccionar días preferidas)  L  M  Mier  J  V
- \_\_\_\_\_ 4. Entiendo que debo completar y documentar las actividades de búsqueda de trabajo por cada día de mi cuidado infantil. Atención aprobada se basa en el tiempo en las actividades de búsqueda de empleo cada día. Menos de 5 horas es considerada tiempo parcial, y durante 5 horas o más se considera cuidado a tiempo completo. Cada día de atención que utiliza cuenta hacia el máximo de 60 días al año sin importar el tipo de cuidado aprobado.
- \_\_\_\_\_ 5. Si tengo un cuidado programado con una proveedora de cuidado infantil y mi hijo está ausente por ese día, entiendo que la ausencia cuenta hacia mis 13 semanas calendarios máximas para el año.
- \_\_\_\_\_ 6. Estoy de acuerdo en notificar al trabajador de mi caso y presentar mi verificación por escrito de empleo dentro de los 10 días de obtener empleo.

Entiendo que mi ayuda del cuidado del niño va a terminar si no estoy conforme a este acuerdo. Entiendo que soy responsable de mis gastos de cuidado si uso el cuidado para cualquier otro propósito que no sea la búsqueda de empleo. Entiendo que se puede pedir una recuperación para gastos de cuidado infantil para reembolso el Condado si no estaba en una actividad de Búsqueda de Empleo.

\_\_\_\_\_  
Firma del Cliente:

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

\_\_\_\_\_  
Firma del Trabajador del Caso:

\_\_\_\_\_  
Fecha