



## **Paquete para Empleo Propio** **ACUERDO DE RESPONSABILIDADES DE TRABAJO POR CUENTA PROPIA**

Yo, \_\_\_\_\_, estoy de acuerdo a las siguientes condiciones mientras recibe beneficios de asistencia de cuidado infantil. El no cumplir estas condiciones puede resultar en la terminación de mis beneficios de atención del niño y puede resultar en tener que pagar por la atención que recibí.

1. Voy a presentar una libreta de contabilidad de mi negocio con una lista de mis ingresos y gastos relacionados con el trabajo. Presentare recibos detallando los gastos que declaro.
2. Voy a someter el horario de mi empleo semanal que incluye las horas aproximadas de mi empleo autónomo cuando empiezo mi trabajo en mi aplicación y en la redeterminación.
3. Mantendré un ingreso promedio que supera los gastos de mi negocio.
4. Entiendo que cuando la guardería es para cubrir mi actividad de trabajo autónomo, entonces mi salario bruto se divide por el número de horas trabajadas y el cuidado infantil que recibo. Debe ser igual a por lo menos el salario mínimo federal vigente para cada mes que recibo los beneficios del cuidado de mis niños.
5. Estoy de acuerdo que debo completar el proceso de redeterminación cuando es debido, además de proporcionar toda la documentación requerida.
6. Estoy de acuerdo con el informe y verifico antes de once (11) días en caso de cambios de mi actividad de trabajar por cuenta propia; tales como, pero no limitadas a:
  - Cambio en mi horario del trabajo semanal
  - Cambio significativo en las cantidades de mis ingresos (más de \$50 dentro de un mes)
  - No cumpliendo el requisito del salario mínimo federal.

Incumplimiento de estas condiciones puede resultar en la terminación de mis beneficios de atención del niño y puede resultar en que yo tendré que pagar los beneficios de la atención que recibí para los niños.

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

\_\_\_\_\_  
Fecha

\_\_\_\_\_  
Firma del Representante Indicado de CCCAP

**Adams County Department of Human Services  
Colorado Child Care Assistance Program  
11860 Pecos St.  
Westminster, CO 80234**

**Teléfono: 720-523-2337  
Fax: 720-523-2201  
Email: [AdamsCCAP@adcogov.org](mailto:AdamsCCAP@adcogov.org)**