



Solicitud de Subsidio de Tutela

El posible tutor y el menor (si corresponde) completan este formulario con la ayuda del personal del Department of Human Services.

Solicitantes de tutela subsidiada	
Nombre	Nombre
Dirección	Teléfono ()

Otros miembros del grupo familiar	
Nombre	Relación con el tutor

Menor de 10 años o más	
Nombre	Fecha de nac.
Fecha en que comenzó la colocación en cuidados de crianza con el tutor propuesto	

Hermano(s) elegible(s) del menor de 10 años o más	
Nombre	Fecha de nac.
Fecha en que comenzó la colocación en cuidados de crianza con el tutor propuesto	

Monto del subsidio solicitado: \$ _____

- ◆ Entiendo que los requisitos de elegibilidad para la tutela subsidiada son:
 - La corte dicta una orden de permanencia estableciendo la tutela.
 - El Departamento ha determinado:
 - ◇ Hay fondos disponibles.
 - ◇ Se ha eliminado la opción de reunificación del menor con su familia biológica.
 - ◇ La terminación de los derechos parentales no es apropiada.
 - ◇ La adopción no es apropiada para el menor.
 - ◇ El menor tiene una meta de permanencia documentada de tutela u otro arreglo de vivienda permanente planeado.
 - Una solicitud de subsidio de tutela completada.

- En el momento de la solicitud inicial, el menor es elegible para pagos de manutención por cuidados de crianza bajo el Título IV-E y ha vivido durante al menos seis meses consecutivos en el hogar de los solicitantes.
- O el menor:
 - ◊ Tiene 10 años de edad o más y ha dado su consentimiento para la tutela; o
 - ◊ Es parte de un grupo de hermanos con un menor de diez años o más que está viviendo en el mismo hogar y se ha determinado que la tutela es en el interés superior del menor.
- La colocación no requiere supervisión del Departamento.
- ◆ Entiendo que para la tutela subsidiada, me pedirán que firme un acuerdo que identifique mis responsabilidades y el monto del subsidio.
- ◆ Entiendo que:
 - El propósito del subsidio es ayudar a cubrir los gastos de alojamiento, comida, ropa y dinero para gastos del menor.
 - El Departamento me enviará un aviso para informarme de la acción tomada en mi solicitud.
 - Si el menor es elegible, el Departamento negociará un subsidio conmigo según las necesidades del menor y mis circunstancias.
 - El subsidio no será superior a la tarifa de manutención por cuidados de crianza familiar y de conformidad con la edad y las necesidades especiales del menor.
 - Ya sea el Departamento o yo podemos iniciar la renegociación del subsidio.
- ◆ Certifico que toda la información entregada en la solicitud y que se adjunta a la solicitud es verdadera.

Firma del solicitante	Fecha
Firma del solicitante	Fecha
Firma del (de la) trabajador(a) del DHS	Fecha
Supervisor/a del DHS	Fecha