

COLECCION DE DATOS PARA EL CUIDADO DE NIÑOS
Formulario de permiso y privacidad

El Departamento de Salud y Servicios Humanos de los Estados Unidos está recopilando información acerca de familias que reciben asistencia de cuidado de niños. La información será suministrada al Departamento de Educación de California y luego al Departamento de Salud y Servicios Humanos. Esta información será usada para investigar el estado del cuidado de niños en los Estados Unidos, y proveerá valiosa información para aquellos que desarrollan programas para el cuidado de niños y regulaciones a nivel estatal, local y nacional.

Toda información que el Departamento de Salud y Servicios Humanos reciba acerca de su familia, será recopilada y reportada al congreso cada dos años. Ninguna persona o familia será individualmente identificada en los reportes hechos al Congreso o al público. Toda la información que el Departamento de Educación de California recibe acerca de su familia y otros, será resumido y ninguna persona o familia será identificada individualmente en los reportes hechos a la Legislatura, u otras agencias gubernamentales o al público.

Para asegurar que tanto los niños y las familias que reciben servicios de cuidado de niños sean contados solamente una vez, el Departamento de Salud y Servicios Humanos y el Departamento de Educación de California están solicitando el número del Seguro Social de la cabeza principal de la familia que recibe asistencia de cuidado de niños. Si usted no desea dar su número de Seguro Social para este propósito, usted todavía recibirá asistencia de cuidado de niños. El número de Seguro Social nos ayudara a cumplir con los requisitos del Departamento de Salud y Servicios Humanos y del Estado para las estadísticas del programa. Autoridad para pedir el número del seguro Social para éste propósito está en la Sección 98.71(a)(13) del Título 45 del Código Federal de Regulaciones, Código de Educación 8261.5, y Sección 18070 del Título 5 del Código de Regulaciones de California. Su decisión de proveer el número del Seguro Social es voluntario.

Yo he sido informado(a) en la manera que el número de mi seguro social será utilizado. Yo entiendo que si no deseo dar mi número, yo puedo continuar recibiendo la asistencia del cuidado de niños.

- Sí, el número de mi Seguro Social puede ser usado _____
- No, yo no deseo dar el número de mi seguro social para éste propósito.
- No tengo número de seguro social.

Firma de la cabeza principal en el hogar

Fecha

Escriba su nombre en letras de molde

Si usted quiere una copia de éste reporte, por favor solicítela.

Usted tiene el derecho de adquirir copias concernientes a su información personal. Para información a cerca de éste sistema de archivos, contacte el Director, de sistemas de manejo: Rama de Servicios de niños, Juventud y Familia: Departamento de Educación de California, 721 Capitol Mall, Sacramento, CA 95814: TELEFONO (916) 657-4642.

Original — File
Duplicate — to Eligibility