

**ARANCEL ANUAL DEL PROGRAMA FAMILIAR
FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN
DS 6009 (04/2016)**

El Artículo 4785 del Código de Bienestar e Instituciones (Welfare and Institutions Code) exige que los padres de los niños aptos menores de 18 años abonen un arancel anual por el programa familiar conforme su ingreso familiar bruto ajustado.

Monto estimado \$	Fecha de estimación:
	Año fiscal de estimación:

Complete con la siguiente información

NOMBRE DEL/DE LOS CONSUMIDOR/ES	RC #	No. de UCI (Número único de identificación del cliente)	FECHA DE NACIMIENTO
<u>PADRE - 1</u>		<u>PADRE - 2</u>	
Número de Seguro Social:		Número de Seguro Social:	
NOMBRE		NOMBRE	
Primero _____ Inicial del segundo _____ Apellido _____ Fecha de nacimiento _____		Primero _____ Inicial del segundo _____ Apellido _____ Fecha de nacimiento _____	
DOMICILIO		DOMICILIO	
Calle _____ Ciudad _____ Estado _____ Cód. Postal _____		Calle _____ Ciudad _____ Estado _____ Cód. Postal _____	
NÚMEROS DE TELÉFONO		NÚMEROS DE TELÉFONO	
Particular: _____ Laboral: _____ Celular: _____ Correo electrónico: _____		Particular: _____ Laboral: _____ Celular: _____ Correo electrónico: _____	

Padre 1 - Firma

Fecha

Padre 2 - Firma

Fecha