



SPANISH
Formulario de Asistencia KidVantage
Sección 1: Información del hogar – HH

NOTA: Para obtener más información sobre las definiciones y cómo rellenar los campos de datos, consulte el Apéndice del Manual de formación del proveedor.

Apellido del hogar:	Beneficios recibidos: (marque todos los que correspondan) <input type="checkbox"/> Medicaid/ Apple Health <input type="checkbox"/> SNAP- Cupones de alimentos <input type="checkbox"/> WIC <input type="checkbox"/> Sección 8/Vivienda subsidiada <input type="checkbox"/> TANF <input type="checkbox"/> SSI/SSDI/SSA <input type="checkbox"/> Seguro de Desempleo <input type="checkbox"/> Beneficios para veteranos	Estado de la vivienda: <input type="checkbox"/> Literalmente sin hogar (coche, fuera) <input type="checkbox"/> Vales de refugio /motel <input type="checkbox"/> Vivienda transitoria <input type="checkbox"/> Riesgo inminente sin hogar (pendiente de desalojos) <input type="checkbox"/> Vivienda Subsidiada (HUD Público) <input type="checkbox"/> Alquiler- Crédito Fiscal (ARCH) <input type="checkbox"/> Alquiler- Tarifa de mercado Vivienda <input type="checkbox"/> Huyendo de la violencia doméstica <input type="checkbox"/> Compartir vivienda de otra persona <input type="checkbox"/> Alquiler - Sección 8 <input type="checkbox"/> Alquiler - Otro subsidio (Realojamiento rápido, etc.) <input type="checkbox"/> Propiedad de la vivienda <input type="checkbox"/> Desconocido	Nivel de ingresos: (% del ingreso medio medio) <input type="checkbox"/> < 30% AMI <input type="checkbox"/> < 50% AMI <input type="checkbox"/> < 80% AMI <input type="checkbox"/> > 80% AMI <input type="checkbox"/> Desconocido
Código postal:			
Número total de personas en el hogar:			
Cuidador principal <input type="checkbox"/> Hogar monoparental <input type="checkbox"/> Hogar biparental <input type="checkbox"/> Padre adoptivo <input type="checkbox"/> Abuelo/Pariente <input type="checkbox"/> Otros	Idioma principal hablado en HH <input type="checkbox"/> English <input type="checkbox"/> Español <input type="checkbox"/> Vietnamita <input type="checkbox"/> Camboyano/Jemer <input type="checkbox"/> Maya- Mam <input type="checkbox"/> Chino/Mandarín <input type="checkbox"/> Coreano <input type="checkbox"/> Ruso <input type="checkbox"/> Somalí <input type="checkbox"/> Ucraniano <input type="checkbox"/> Amárico (etíope) <input type="checkbox"/> Árabe (Norte de África/Oriente Medio) <input type="checkbox"/> Hindi (India) <input type="checkbox"/> Otros no ingleses <input type="checkbox"/> Birmano/Myanmar <input type="checkbox"/> Farsi/Dari/Persa (Oriente Medio) <input type="checkbox"/> Maya - Kanjobal <input type="checkbox"/> Nepalí <input type="checkbox"/> Oromo (Etiopía, Kenia) <input type="checkbox"/> Portugués <input type="checkbox"/> Punjabi (India) <input type="checkbox"/> Somoan <input type="checkbox"/> Swahili (RDC, Uganda, E. África) <input type="checkbox"/> Tagalo <input type="checkbox"/> Desconocido	Estado de empleo del cuidador: <input type="checkbox"/> Tiempo completo <input type="checkbox"/> Tiempo parcial <input type="checkbox"/> Desempleados <input type="checkbox"/> Desconocido	
El cuidador principal tiene una discapacidad: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	¿El cuidador principal se identifica como LGBTQ+? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	¿HH es un refugiado reciente? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	¿El vehículo tiene cinturones de seguridad de regazo y hombro? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No

Al proporcionar esta información, reconozco que he dado permiso para que esta información se ingrese en el Sistema de pedidos seguro de KidVantage, ya que se requiere para completar este pedido.

_____ (Iniciales del cuidador)

Descargo de responsabilidad: Los datos se utilizarán solo para uso interno de KIDVANTAGE, toda la información se mantendrá confidencial.



SAPNISH
Formulario de Asistencia KIDVANTAGE
Sección 2: Información del destinatario

NOTA: Actualice la altura, el peso, el tamaño de la ropa y el tamaño del zapato mensualmente.

Para obtener más información sobre las definiciones y cómo rellenar los campos de datos, consulte el Apéndice del Manual de formación del proveedor

Nombre del destinatario:

Altura en pulgadas:	Peso en Lbs.:	Talla de ropa*:	Talla del zapato**:	Ancho del zapato: QEstrecho Medio Ancho
Mes de nacimiento:	Año de nacimiento:	Expresión de género: <input type="checkbox"/> Femenino <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Género neutral		

Raza y etnia:			Dominio del inglés:
<input type="checkbox"/> Indio americano / Nativo de Alaska <input type="checkbox"/> Asiático <input type="checkbox"/> Indio asiático <input type="checkbox"/> Chino <input type="checkbox"/> Filipino <input type="checkbox"/> Japonés <input type="checkbox"/> Coreano	<input type="checkbox"/> Hispanos/Latinos <input type="checkbox"/> Mexicano/Mexicano Americano/Chicano <input type="checkbox"/> Cubano/ Puertorriqueño <input type="checkbox"/> Negro / Afroamericano <input type="checkbox"/> Birracial (Negro-Blanco) <input type="checkbox"/> Etopé / África Oriental <input type="checkbox"/> Oriente Medio (árabe, Persia, etc.)	<input type="checkbox"/> Somalí <input type="checkbox"/> Vietnamita <input type="checkbox"/> Hawaiano nativo / isleño del Pacífico <input type="checkbox"/> Samoano <input type="checkbox"/> Multirracial/Birracial <input type="checkbox"/> Caucásico blanco <input type="checkbox"/> Desconocido/Otra raza	<input type="checkbox"/> Bajo (Limitado) <input type="checkbox"/> Medio <input type="checkbox"/> Alto
Servicio militar:	Refugiado/Inmigrante	El beneficiario tiene una discapacidad:	
<input type="checkbox"/> Sin servicio militar <input type="checkbox"/> Hijo de los padres Servicio Militar Activo <input type="checkbox"/> Servicio Militar De Padres (Activo o Pasado)	<input type="checkbox"/> Socio de Persona en Militares Activos <input type="checkbox"/> Desconocido	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Desconocido	

TALLAS DE ROPA

Niños: Prematuros, 0-3m, 3-6m, 6-9m, 9-12m, 12m, 18m, 24m/2T, 3T, 4T, 5/5T, 6, 7, 8, 10, 12, 14
Maternidad: 0, 2, 4, 6, 8, 10, 12, 14, 16, 18, 1XL, 2XL, 3XL

TALLAS DEL ZAPATO

Niño (C): 0, 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 13 **Jóvenes (Y):** 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7 **Adulto (A):** 8, 9, 10, 11

Al proporcionar esta información, reconozco que he dado permiso para que esta información se ingrese en el Sistema de pedidos seguro de KIDVANTAGE, ya que se requiere para completar este pedido.

_____ (Iniciales del cuidador)

Descargo de responsabilidad: Los datos se utilizarán solo para uso interno de KIDVANTAGE, toda la información se mantendrá confidencial.



SPANISH
Formulario de Asistencia KIDVANTAGE
Sección 3: Información del destinatario recurrente

NOTA: Actualice la altura, el peso, el tamaño de la ropa y el tamaño del zapato mensualmente.

Para obtener más información sobre las definiciones y cómo rellenar los campos de datos, consulte el Apéndice del Manual de formación del proveedor.

Nombre del destinatario:

Altura en pulgadas:	Peso en Lbs.:	Talla de ropa*:	Talla del zapato**:	Ancho del zapato:		
				Estrecho	Medio	Ancho
Mes de nacimiento:	Año de nacimiento:	Expresión de género:				
		<input type="checkbox"/> Femenino <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Género neutral				

Productos solicitados

Nombre del producto	Cantidad (si es aplicable)	Comentarios

NOTAS ESPECIALES DEL CUIDADOR:

TALLAS DE ROPA

Niños: Prematuros, 0-3m, 3-6m, 6-9m, 9-12m, 12m, 18m, 24m/2T, 3T, 4T, 5/5T, 6, 7, 8, 10, 12, 14

Maternidad: 0, 2, 4, 6, 8, 10, 12, 14, 16, 18, 1XL, 2XL, 3XL

TALLAS DEL ZAPATO - Consulte la página 27 del Manual de capacitación para obtener ayuda.

Niño (C): 0, 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 13

Jóvenes (Y): 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7

Adulto (A): 8, 9, 10, 11

Al proporcionar esta información, reconozco que he dado permiso para que esta información se ingrese en el Sistema de pedidos seguro de KIDVANTAGE, ya que se requiere para completar este pedido.

_____ (Iniciales del cuidador)

Descargo de responsabilidad: Los datos se utilizarán solo para uso interno de KIDVANTAGE, toda la información se mantendrá confidencial.