

Pólizas para padres empleados por cuenta propia

Como padre necesitando cuidado infantil para mi empleo por cuenta propia:

(Iniciales del padre/madre)



- _____ 1. Autorizo a Pathways a verificar toda información sobre mi empleo por cuenta propia, incluyendo pero no limitado a, mis horas de empleo, mi sueldo, mi periodo de pago, la posibilidad de horas extras, propinas, o compensación adicional.
- _____ 2. Comprendo que solo puedo utilizar los servicios del cuidado infantil durante este periodo de certificación, con el propósito de trabajar las horas y en el empleo que he reportado a Pathways.
- _____ 3. Comprendo que es mi responsabilidad de informar a Pathways sobre cualquier cambio, dentro de 5 días naturales. Esto incluye pero no es limitado a, cambios en mi horario de trabajo, mi sueldo, y mi lugar de empleo.
- _____ 4. Comprendo que es mi responsabilidad de proporcionar información correcta sobre mis ingresos, a Pathways. Esto incluye, pero no es limitado a, talones de cheques, lista de clientes y cantidad pagada por los clientes, declaración de impuestos más reciente, completa y firmada, declaración trimestral de impuesto, u otros récords que comprueben el ingreso que he reportado.
- _____ 5. Comprendo que debo entregar información sobre mis ingresos durante mi recertificación anual, durante cualquier actualización de mi aplicación, o cuando Pathways determine que sea necesario.
- _____ 6. Aparte de los ingresos de mi empleo por cuenta propia, también debo reportar y entregar comprobantes de todos mis otros ingresos como asistencia pública, pagos extra (prima/bonificación), sustento de menores, pensión matrimonial compensatoria, etc.
- _____ 7. Seré obligado a presentar una combinación de documentación para establecer mi elegibilidad por ingresos, incluyendo pero no limitado a, una carta de la fuente del ingreso, declaración de impuestos más recientes, completa y firmada, declaración de su ingreso estimado para sus impuestos, y/u otros récords de su negocio, libro mayor, recibos, registros de su negocio, etc.
- _____ 8. Seré obligado a presentar verificación de mi empleo por cuenta propia y Pathways tiene el derecho de verificar toda información entregada, como registro de citas, recibos de clientes, registro de empleos, registro de millas, lista de clientes con información de contacto, copia de licencia de negocios, contrato de arrendamiento del área de trabajo, o acuerdo de renta del área de trabajo, etc.
- _____ 9. Pathways puede contactar a mis clientes, revisará mis cuentas de banco, y/o confirmará información en mi anuncio o página Web para poder verificar mis ingresos y necesidad para el cuidado infantil.

Entiendo que falta de cumplir con las reglas del programa o los términos de este acuerdo de empleo por cuenta propia resultará en la terminación inmediata de mis servicios del cuidado infantil en cual caso seré completamente responsable por pagar todos los costos de mi cuidado infantil. Adicionalmente, entiendo que no puedo alterar los términos de este acuerdo sin previa aprobación escrita de Pathways y que Pathways reserva el derecho a requerir información adicional sobre mi empleo por cuenta propia.

He leído y comprendo completamente y acepto los términos de ésta póliza para padres empleados por cuenta propia.

Nombre del padre/madre: _____ Fecha _____

Firma del padre/madre: _____

Fraude es un crimen. Pathways utilizará cualquier medio legal para recuperar fondos pagados debido a información fraudulenta o incompleta.

3325 Wilshire Blvd Ste 1100 • Los Angeles, CA 90010 • (213) 427-2700 • Fax: (213) 427-2701