

**INSTRUCCIONES PARA CONTESTAR LA HOJA DE TRABAJO DE MODIFICACIÓN DE APOYO A LA ADOPCIÓN (DCYF 10-082)**

Debe usar esta hoja de trabajo cuando solicite una modificación al monto que recibe por concepto de mantenimiento mensual de apoyo a la adopción de su(s) hijo(s). Para ser elegible para una modificación, debe existir una de las siguientes condiciones, o ambas:

1. Hay un cambio en las necesidades del menor, o
2. Hay un cambio en las circunstancias de la familia

La información de esta hoja de trabajo, junto con los documentos de sustento que usted proporcione, se usarán para ayudar a determinar la modificación en el monto del mantenimiento mensual que recibe, si es elegible.

**POR FAVOR:**

- Llene la hoja de trabajo lo más que pueda
- Llene una hoja de trabajo POR CADA NIÑO O JOVEN para el que solicite una revisión

**SECCIÓN 1: MOTIVO DE LA SOLICITUD DE MODIFICACIÓN**

Marque las casillas de todos los motivos que se apliquen a su solicitud de modificación actual. Use la sección "describa" para explicar completamente el cambio, con base en los motivos de la solicitud. Use la página "espacio adicional" si la necesita.

**SECCIÓN 2: NECESIDADES ESPECIALES DEL NIÑO Y GASTOS RELACIONADOS**

Escriba la siguiente información:

- **Necesidades especiales del niño y gastos relacionados** es en donde escribe el nombre del gasto identificado (por ejemplo, baloncesto, equipo adaptativo, herramientas sensoriales, etc.)
- **Gasto mensual** es en donde escribe el gasto mensual total relacionado con las necesidades especiales del niño
- **Monto aportado por el padre o la madre** es la parte del gasto mensual que su familia podrá aportar
- **Monto de la asistencia solicitada** es la parte del gasto total para el que su familia solicita el apoyo a la adopción

Ejemplo: un médico o un profesional de la medicina o la salud mental recomienda actividades extraescolares tales como clases de natación, artes marciales o deportes para ayudar con la motricidad gruesa, las necesidades sensoriales, las relaciones con compañeros u otras necesidades especiales de su niño. Específicamente, su niño se inscribe en taekwondo por \$50 al mes y en un campamento de verano deportivo con un costo de \$840 por 8 semanas\*. Considerando su presupuesto, usted siente que su familia puede cubrir la mitad del costo de estos gastos, y solicita que Apoyo a la Adopción ayude con la otra mitad.

**\*CONSEJO:** Recomendamos que su familia se tome el tiempo para analizar su presupuesto y sus gastos para hacerse una idea realista de la cantidad de recursos financieros que su familia está utilizando mensualmente para satisfacer las necesidades especiales de su niño. Reconocemos que no todos los gastos se hacen de manera mensual, pero estudiar y analizar los gastos de un año puede ayudarle a considerar los gastos que ocurren de manera bimestral, cada seis meses o solamente una vez al año. En el ejemplo anterior, la familia tomaría \$840 divididos entre 12 meses = \$70/mes para este gasto.

<b>Sección 2. Necesidades especiales del niño y gastos relacionados</b>			
NECESIDADES ESPECIALES DEL NIÑO Y GASTOS RELACIONADOS	GASTO MENSUAL	MONTO APORTADO POR EL PADRE O LA MADRE	MONTO DE LA ASISTENCIA SOLICITADA
<b>Taekwondo</b>	<b>\$150</b>	<b>\$75</b>	<b>\$75</b>
<b>Campamento de verano</b>	<b>\$840/año = \$70/mes</b>	<b>\$35</b>	<b>\$35</b>

### **SECCIÓN 3: CIRCUNSTANCIAS DE LA FAMILIA**

Llene esta sección de la manera más completa posible, considerando las partes que se aplican a su familia. Esta sección tiene la intención de proporcionar al Programa de Apoyo a la Adopción la información necesaria para considerar las circunstancias actuales de su familia y su capacidad para satisfacer las necesidades actuales de su hijo(a).

#### **Recursos familiares y comunitarios:**

- La cantidad de personas que se mantienen con los ingresos y recursos del solicitante \*no\* deben incluir a los niños que se encuentren en cuidado de crianza en el hogar. Debe incluir a los niños que ya fueron adoptados.
- El ingreso bruto mensual es el ingreso antes de impuestos, seguros y otras deducciones.
- Las fuentes adicionales de ingresos pueden incluir manutención para niños, fondos de beneficios del Seguro Social para usted o sus hijos, beneficios para veteranos, ingresos per capita, etc.

#### **Gastos promedio:**

- Haga todo lo posible para proporcionar los importes promedio precisos de todos los gastos mensuales, fijos y variables, de los que su familia sea responsable.
- Si tiene otro método para proporcionar el presupuesto de su familia (documento de Word, documento de Excel, etc.) puede adjuntar ese documento en su lugar. También usar la páginas de "Espacio adicional" o adjuntar hojas adicionales a la hoja de trabajo de renegociación de apoyo a la adopción.

\*Si estos formularios no tienen suficiente espacio para proporcionar toda la información, puede incluir documentos adicionales.

### **SECCIÓN 4: MODIFICACIÓN**

En esta sección, identifique el monto al que solicita que se modifique el mantenimiento mensual total.

\*El monto del mantenimiento mensual no puede exceder del límite estatutario para el pago de manutención de apoyo a la adopción. RCW 74.13A.047; WAC 110-80-0220(3).

**Recordatorio:** La intención general del Programa de Apoyo a la Adopción es que se combine con los recursos propios de la familia, así como con recursos de la comunidad, para **ayudar** a satisfacer las necesidades ordinarias y especiales del menor. Los pagos en efectivo, y los beneficios en general, son específicos para cada familia y niño.

### **SECCIÓN 5: FIRMAS DE LOS PADRES ADOPTIVOS**

Firme y escriba la fecha en el formulario.



## HOJA DE TRABAJO DE MODIFICACIÓN DE APOYO A LA ADOPCIÓN ADOPTION SUPPORT MODIFICATION WORKSHEET

NOMBRE DEL NIÑO	NOMBRE DE LOS PADRES ADOPTIVOS	FECHA
-----------------	--------------------------------	-------

**Sección 1. MOTIVO DE LA SOLICITUD DE MODIFICACIÓN: Marque todas las opciones que correspondan**

- Un cambio en las necesidades especiales del niño o joven     Un cambio en las circunstancias de la familia adoptiva

**Describe:**

**Describe:**

**Sección 2. NECESIDADES ESPECIALES DEL NIÑO Y GASTOS RELACIONADOS**

NECESIDADES ESPECIALES DEL NIÑO Y GASTOS RELACIONADOS	GASTO MENSUAL	MONTO APORTADO POR EL PADRE O LA MADRE	MONTO DE LA ASISTENCIA SOLICITADA
	\$	\$	\$
	\$	\$	\$
	\$	\$	\$
	\$	\$	\$
	\$	\$	\$

**Sección 3. CIRCUNSTANCIAS DE LA FAMILIA**

**Recursos familiares y comunitarios**

Escriba los recursos que su familia utiliza actualmente, o los servicios que están disponibles, para compensar los costos adicionales relacionados con el cuidado de su niño. A continuación se muestran algunos ejemplos.

FUENTE	MONTO
<input type="checkbox"/> Ingreso mensual bruto Número de personas que se mantienen con el ingreso: _____	\$
<input type="checkbox"/> Ingreso Suplementario de Seguridad (SSI), Seguro Social (SSA) / Beneficios para veteranos	\$
<input type="checkbox"/> Manutención para niños (para otros niños en el hogar)	\$
<input type="checkbox"/> Copago de guardería de Working Connections	\$
<input type="checkbox"/> Otro:	\$
<input type="checkbox"/> Seguro médico familiar    Escriba los proveedores:	
<input type="checkbox"/> Cuidado personal de la Administración de Discapacidades del Desarrollo y/o Medicaid	
<input type="checkbox"/> Birth to Three / Early Head Start / ECEAP / Preescolar para el Desarrollo	

**Gastos promedio**

GASTOS MENSUALES	MONTO	GASTOS MENSUALES	MONTO
Vivienda	\$	Médicos	\$
Servicios básicos y teléfono	\$	Manutención de niños	\$
Alimentos	\$	Préstamos (sin incluir hipotecas o alquileres)	\$
Automóvil	\$	Pagos de tarjetas de crédito	\$
Seguros	\$	Cuidado de dependientes	\$
Seguro médico familiar	\$	Guardería	\$
Gastos educativos	\$	Otro:	\$

**Sección 4. MODIFICACIÓN SOLICITADA**

Pago mensual en efectivo actual \$ \_\_\_\_\_  
 Nuevo pago mensual en efectivo solicitado \$ \_\_\_\_\_ (monto mensual total solicitado)

**Sección 5. FIRMAS DE LOS PADRES ADOPTIVOS**

FIRMA DEL PADRE/MADRE ADOPTIVO(A)	FECHA	FIRMA DEL PADRE/MADRE ADOPTIVO(A)	FECHA
-----------------------------------	-------	-----------------------------------	-------

**Espacio adicional, si se necesita**