

Reembolso por transporte mensual para el cuidador

Caregiver Monthly Transportation Reimbursement

Las millas recorridas reembolsables específicas para niños pueden incluir:	Algunos ejemplos de actividades no reembolsables son:																
<p>Todos los gastos reembolsables deben satisfacer las necesidades del niño en lo referente a seguridad, estabilidad, educación y otras necesidades únicas que se identifican en el plan del caso del niño y que se indican a continuación:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Tiempo familiar con los padres – los costos de transportar a los niños a las visitas con sus padres (permisible por el Título IV-E). 2. Tiempo familiar con los hermanos – los costos de transportar a los niños a las visitas con sus hermanos (permisible por el Título IV-E). 3. Transporte hacia y desde las visitas para tiempo familiar padres-hijos / hermanos que dure más de tres horas y el regreso del cuidador al hogar (permisible por el Título IV-E). 4. Transporte para mantener la estabilidad educativa (permisible por el Título IV-E). 5. Audiencias en el tribunal. 6. Actividades ordenadas por el tribunal. 7. Citas médicas, citas dentales, sesiones de terapia o citas de WIC. 8. Asistencia a las reuniones específicas para niños/jóvenes a solicitud del personal del DCYF. 9. Sesiones de capacitación para cuidadores específicamente sobre niños aprobadas por el DCYF, incluyendo (para las cuales no se ofrecen subsidios a través de Alliance for Child Welfare): <ol style="list-style-type: none"> a. Capacitaciones específicas para las necesidades de los niños en el hogar, y b. Capacitación en primeros auxilios y HIV/BBP (Patógenos sanguíneos.) 10. Participación en actividades extraescolares relacionadas con la escuela. 11. Participación en actividades recreativas, entrenamientos o lecciones. 12. Transporte hacia y desde el cuidado de relevo, para distancias que supera las 10 millas en cada sentido. 13. Transporte hacia y desde el cuidado de niños, para distancias que superen el traslado al trabajo habitual del cuidador. 14. Transporte hacia y desde citas del niño que supere las tres horas, y el regreso a casa del cuidador. 15. Otros transportes necesarios para satisfacer las necesidades del niño identificadas en la planificación vigente del caso. 	<p>Nota: Las actividades de transporte que son parte de la crianza típica o para actividades adecuadas para el desarrollo o la edad no serán reembolsadas.</p> <p>Las actividades incluyen:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Cortes de cabello • Eventos deportivos • Vacaciones • Fiestas de cumpleaños o compras • Escuela – excepto por lo indicado en el punto 4 																
Ejemplos de reembolso permitido por millas recorridas:																	
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr style="background-color: #e6e6fa;"> <th style="width: 15%;">DESDE/ DIRECCIÓN</th> <th style="width: 15%;">HACIA/ DIRECCIÓN</th> <th style="width: 15%;">MILLAS TOTALES</th> <th style="width: 55%;">PROPÓSITO DEL VIAJE <i>Nota: Escriba a continuación la información específica del niño</i></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;">XXX Calle</td> <td style="text-align: center;">XXX Calle</td> <td style="text-align: center;">50</td> <td>Tiempo familiar con la madre en la oficina del DCYF</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">XXX Calle</td> <td style="text-align: center;">XXX Calle</td> <td style="text-align: center;">35</td> <td>Tiempo familiar con el hermano en la biblioteca</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">XXX Calle</td> <td style="text-align: center;">XXX Calle</td> <td style="text-align: center;">12</td> <td>FTMD (Reunión del equipo familiar) en DCYF con los padres para elaborar un plan de tiempo familiar</td> </tr> </tbody> </table>		DESDE/ DIRECCIÓN	HACIA/ DIRECCIÓN	MILLAS TOTALES	PROPÓSITO DEL VIAJE <i>Nota: Escriba a continuación la información específica del niño</i>	XXX Calle	XXX Calle	50	Tiempo familiar con la madre en la oficina del DCYF	XXX Calle	XXX Calle	35	Tiempo familiar con el hermano en la biblioteca	XXX Calle	XXX Calle	12	FTMD (Reunión del equipo familiar) en DCYF con los padres para elaborar un plan de tiempo familiar
DESDE/ DIRECCIÓN	HACIA/ DIRECCIÓN	MILLAS TOTALES	PROPÓSITO DEL VIAJE <i>Nota: Escriba a continuación la información específica del niño</i>														
XXX Calle	XXX Calle	50	Tiempo familiar con la madre en la oficina del DCYF														
XXX Calle	XXX Calle	35	Tiempo familiar con el hermano en la biblioteca														
XXX Calle	XXX Calle	12	FTMD (Reunión del equipo familiar) en DCYF con los padres para elaborar un plan de tiempo familiar														
<p>NOTA: LAS SOLICITUDES DE REEMBOLSO DEBEN ENTREGARSE DE FORMA MENSUAL Y NO SE REEMBOLSARÁN SI SE ENTREGAN DESPUÉS DE LOS PLAZOS IDENTIFICADOS EN LA POLÍTICA ADMINISTRATIVA 1.07.02.</p> <p><u>Reembolso por visitas para pasar tiempo familiar con hermanos</u> El DCYF puede reembolsarle hasta dos veces al mes no más de \$7.03 por niño por visita de tiempo familiar para las actividades de un niño que se llevan a cabo durante las visitas con hermanos ubicados de forma separada en cuidado fuera del hogar. Ejemplos: Entradas a actividades deportivas, museos, parques, clases, refrigerios</p> <p>PREGUNTAS Consulte la información en 5800. Reembolso por transporte para cuidadores y en la política administrativa 1.07.02.</p> <p>IMPORTANTE: Presente sus recibos para todas las solicitudes de reembolso por transporte.</p>																	



Reembolso por transporte mensual para el cuidador Caregiver Monthly Transportation Reimbursement

MES/AÑO

NOMBRE DEL NIÑO/JOVEN		NÚMERO DE ID DE CASO	NÚMERO DE PROVEEDOR
NOMBRE DEL TRABAJADOR SOCIAL		NOMBRE DEL CUIDADOR:	TIPO DE CUIDADOR <input type="checkbox"/> Cuidado de crianza <input type="checkbox"/> Familiar <input type="checkbox"/> Otro
DIRECCIÓN DEL CUIDADOR		CIUDAD	ESTADO CÓDIGO POSTAL
DIRECCIÓN DEL CUIDADOR		CIUDAD	ESTADO CÓDIGO POSTAL

FECHA	DESDE/DIRECCIÓN	HACIA/DIRECCIÓN	MILLAS TOTALES	OTROS GASTOS DE TRASLADO		PROPÓSITO DEL TRASLADO*	SÓLO PARA USO DE LA OFICINA
				ACTIVIDAD	MONTO		

NOMBRE	FECHA	<p>El reembolso por transporte se limita a lo siguiente:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) El transporte es necesario para satisfacer las necesidades únicas del niño identificadas en la planificación del caso con el trabajador social del niño. 2) El transporte no está disponible de ninguna otra fuente. 3) El reembolso no es pagadero por ninguna otra fuente. 4) Actividades permisibles de acuerdo con 5800. Reembolso por transporte para cuidadores y la política administrativa 1.07.02
Por la presente certifico bajo pena de perjurio que ésta es una reclamación verdadera y correcta por los gastos necesarios en los que incurrí.		
APROBADO POR	FECHA	
APROBACIÓN DEL SUPERVISOR (PARA REEMBOLSOS SUPERIORES A \$200)	FECHA	
APROBACIÓN DEL ADMINISTRADOR DEL ÁREA (PARA REEMBOLSOS SUPERIORES A \$300)	FECHA	
ADMINISTRADOR DE NEGOCIOS REGIONAL (PARA REEMBOLSOS SUPERIORES A \$500)	FECHA	

* Incluye "RT" si las millas recorridas son de ida y vuelta, y no sólo de ida.