



## Kilometraje mensual del cuidador Caregiver Monthly Mileage

<p><b>El kilometraje reembolsable específico para niños puede incluir:</b></p>	<p><b>Entre los ejemplos de kilometraje no reembolsable tenemos:</b></p>																
<p>Todo el kilometraje reembolsable debe 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, algunos ejemplos son:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Visitas a los padres – los costos de transportar niños a las visitas con sus padres. <b>(Permisible por Título IV-E.)</b></li> <li>2. Visitas a los hermanos – los costos de transportar niños a visitas con sus hermanos. <b>(Permisible por Título IV-E.)</b></li> <li>3. Transporte hacia y desde la visita padres-hijos / hermanos que dure más de tres horas y el regreso del cuidador al hogar. <b>(Permisible por Título IV-E.)</b></li> <li>4. Transporte para mantener la estabilidad educativa. <b>(Permisible por Título IV-E.)</b></li> <li>5. Audiencias en el tribunal.</li> <li>6. Actividades ordenadas por el tribunal.</li> <li>7. Citas médicas, citas dentales, sesiones de asesoría o citas deWIC.</li> <li>8. Asistencia a las reuniones específicas para niños a solicitud del personal de CA.</li> <li>9. Las capacitaciones para cuidadores específicamente sobre niños aprobadas por el estado incluyen <b>(para las cuales no se ofrecen subsidios a través de UW Alliance):</b> <ol style="list-style-type: none"> <li>a. Capacitaciones específicas para las necesidades de los niños en el hogar, y</li> <li>b. Capacitación en primeros auxilios y VIH/Patógenos sanguíneos.</li> </ol> </li> <li>10. Participación en actividades extraclases relacionadas con la escuela.</li> <li>11. Transporte hacia y desde el cuidado de relevo, para el kilometraje que supera las 10 millas en cada ruta.</li> <li>12. Transporte hacia y desde el cuidado de niños, para el kilometraje que supera el viaje al trabajo habitual del cuidador.</li> <li>13. Transporte hacia y desde citas del niño que supera las tres horas y el regreso a casa del cuidador.</li> <li>14. Otros transportes necesarios para satisfacer las necesidades del niño identificados en la planificación actual del caso.</li> </ol>	<p><b>Nota:</b> Las actividades de transporte que son parte de la crianza típica de niños y/o de actividades apropiadas a la edad del desarrollo <b>no</b> se reembolsan.</p> <p>Estas actividades incluyen:</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="padding: 2px;">• Cortes de cabello</td> <td style="padding: 2px;">• Fiestas de cumpleaños o compras</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">• Eventos deportivos</td> <td style="padding: 2px;">• Escolares – excepto las antes mencionadas</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">• Vacaciones</td> <td style="padding: 2px;">• Actividades, prácticas o lecciones recreativas</td> </tr> </table>	• Cortes de cabello	• Fiestas de cumpleaños o compras	• Eventos deportivos	• Escolares – excepto las antes mencionadas	• Vacaciones	• Actividades, prácticas o lecciones recreativas										
• Cortes de cabello	• Fiestas de cumpleaños o compras																
• Eventos deportivos	• Escolares – excepto las antes mencionadas																
• Vacaciones	• Actividades, prácticas o lecciones recreativas																
<p><b>Ejemplos de reembolsos de kilometraje permitidos:</b></p>																	
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr style="background-color: #e0f0e0;"> <th style="width: 25%;">DE / DIRECCIÓN</th> <th style="width: 25%;">A / DIRECCIÓN</th> <th style="width: 15%;">MILLAS TOTALES</th> <th style="width: 35%;">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>Visita con la madre en la oficina de DCFS</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>Visita con el hermano en McDonald's</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>Reunión del Equipo Familiar en DCFS con los padres para desarrollar un plan de visitas</td> </tr> </tbody> </table>		DE / DIRECCIÓN	A / DIRECCIÓN	MILLAS TOTALES	PROPÓSITO DEL VIAJE <i>Nota: Escriba a continuación la información específica del niño</i>	XXX Calle	XXX Calle	50	Visita con la madre en la oficina de DCFS	XXX Calle	XXX Calle	35	Visita con el hermano en McDonald's	XXX Calle	XXX Calle	12	Reunión del Equipo Familiar en DCFS con los padres para desarrollar un plan de visitas
DE / DIRECCIÓN	A / DIRECCIÓN	MILLAS TOTALES	PROPÓSITO DEL VIAJE <i>Nota: Escriba a continuación la información específica del niño</i>														
XXX Calle	XXX Calle	50	Visita con la madre en la oficina de DCFS														
XXX Calle	XXX Calle	35	Visita con el hermano en McDonald's														
XXX Calle	XXX Calle	12	Reunión del Equipo Familiar en DCFS con los padres para desarrollar un plan de visitas														
<p><b>NOTA:</b> LAS RECLAMACIONES POR KILOMETRAJE DEBEN ENVIARSE DE FORMA MENSUAL. SEGÚN LA POLÍTICA ADMINISTRATIVA 19.10.02, CUALQUIER RECLAMACIÓN POR KILOMETRAJE ENVIADA DESPUÉS DE <b>90 DÍAS</b> NO SERÁ REEMBOLSADA.</p> <p><b><u>Reembolso por visitas a hermanos</u></b> La CA puede reembolsarle <b>hasta dos meses</b> al mes no más <b>de \$7.03 por niño por visita</b> 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><b>PREGUNTAS</b> Por favor consulte la información en <a href="#">Reembolso de kilometraje</a></p> <p><b>IMPORTANTE:</b> Presente sus recibos para todas las reclamaciones relacionadas con transporte.</p>																	



## Kilometraje mensual del cuidador Caregiver Monthly Mileage

MES/AÑO
---------

NOMBRE DEL NIÑO		NÚMERO DE ID DE CASO		NÚMERO DEL PROVEEDOR	
NOMBRE DEL TRABAJADOR SOCIAL			NOMBRE DEL CUIDADOR		
TIPO DE CUIDADOR <input type="checkbox"/> Temporal <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 VIAJE		PROPÓSITO DEL VIAJE*	SÓLO PARA USO DE LA OFICINA
				ACTIVIDAD	MONTO		

NOMBRE	FECHA	El reembolso por transporte se limita a lo siguiente:  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.
<b>Por la presente certifico bajo pena de perjurio que ésta es una reclamación verdadera y correcta por los gastos necesarios en los que incurrí.</b>		
APROBADO POR	FECHA	
APROBACIÓN DEL SUPERVISOR (PARA REEMBOLSOS SUPERIORES A \$200)	FECHA	

\* Incluya "RT" si el kilometraje es de ida y vuelta, y no sólo de ida.