

Debe incluir documentación de un evento de licencia parental calificativo con su solicitud de beneficios. Este documento debe ser uno de los siguientes. Marque una de las siguientes casillas para indicar qué documentación está presentando: *Incluya una copia de uno de estos documentos junto con su solicitud.*

- Acta de nacimiento
- Expediente judicial que designe la custodia de un niño
- Inscripción consular de nacimiento en el extranjero
- Documento emitido por el proveedor de atención médica del niño
- Documento de la agencia de adopción o de acogida por la cual hizo los tramites de adopción/acogida con la fechas correspondientes
- Carta firmada por el abogado que representa al futuro padre adoptivo y que confirma la fecha de la asignación
- Visa IR-3, o una visa de sucesor, para el niño emitida por el Departamento de Ciudadanía y Servicios de Inmigración de los Estados Unidos
- Formulario de admisión en el hospital relativo al parto
- Otro formulario aprobado por la Oficina de Licencia Familiar Pagada con este fin

<b>A. INFORMACIÓN DEL RECLAMANTE</b>				
Últimos cuatro números de Seguro Social o Número de Identificación Personal del Contribuyente (ITIN)			Apellido	
<b>B. INFORMACIÓN SOBRE EL EVENTO QUE JUSTIFICA LA LICENCIA PARENTAL</b>				
¿Qué tipo de evento ocurrió que justifique la licencia parental? (marque una opción)				
<input type="checkbox"/> Nació su hijo biológico (en los últimos 12 meses)				
<input type="checkbox"/> Se le entregó un niño en adopción (en los últimos 12 meses)				
<input type="checkbox"/> Se le entregó un niño en acogida temporal (en los últimos 12 meses)				
<input type="checkbox"/> Asumió legalmente la responsabilidad parental por un niño (en los últimos 12 meses)				
¿En qué fecha nació o le fue asignado su hijo?			____ / ____ / _____ (MM/DD/AAAA)	
<b>C. INFORMACIÓN SOBRE EL NIÑO CON EL QUE ESTÁ FORMANDO UN VÍNCULO</b>				
Apellido		Nombre		Segundo nombre
Fecha de nacimiento (MM/DD/AAAA) ____ / ____ / _____		Número de Seguro Social (si lo conoce)		
Género (Masculino / Femenino / Prefiere autodescribirse)				
Dirección (si es distinta a la suya)	Calle	Ciudad	Estado	Código postal
<input type="checkbox"/> Certifico que la información proporcionada en esta solicitud es verdadera y está completa.				
Firma: _____			Fecha: _____	