

This form is a supplemental page to the TANF Application
Este formulario de TANF es una página complementaria a la solicitud

TANF Pre-cooperation information request
Solicitud de información previa a la cooperación de TANF

CHILD SUPPLEMENTAL PAGE

Use with the TANF Pre-cooperation information Request. If you are applying for services for more than two children with the same father, complete a supplemental page for each additional child.

PÁGINA SUPLEMENTARIA DEL MENOR

Uselo con Solicitud de información previa a la cooperación de TANF
para más de dos menores que tienen el mismo padre, llene una página suplementaria para cada menor adicional.

Legal Name (Last, First, M.I.)/ Nombre Legal (Apellido, Primero, Inicial del Segundo) _____

Social Security No./ Núm. de Seguro Social _____

Does this child live with you?/ ¿Este niño/a vive con usted? Yes/Sí No

How are you related to this child?/ ¿Cuál es su relación con este/a niño/a? _____

Date of Birth (Month, day, year)/ Fecha de nacimiento (Mes, día, año) _____

Place of Birth (City, state, county)/ Lugar de nacimiento (Ciudad, estado, condado) _____

Place of Conception (City, state)/ Lugar donde concibió (Ciudad, estado) _____

Gender/ Sexo Male/ Masculino Female/ Femenino

Race/ Raza _____ Ethnicity/ Etnicidad Hispanic/ Hispana Non-Hispanic/ No Hispana

Has the father lived with this child in Arizona?/ ¿Ha vivido el padre con este/a niño/a en Arizona? Yes/Sí No

Is this child a member of a Tribe?/ ¿Es este niño/a miembro de un Tribu? Yes/Sí No

If yes, name of Tribe/ Si es así, el nombre de la Tribu _____

Tribal Census Number/ Número de censo tribal _____

What was the relationship between the biological parents at the time of this child's birth?/ ¿Cuál fue la relación entre los padres biológicos durante el nacimiento del niño/a?

Never married/ Nunca estuvieron casados

Married/ Casados

Divorced/ Divorciados

Was the mother married to anyone when she became pregnant or when the child was born?/ ¿Estaba la madre casada con alguien cuando quedó embarazada o cuando nació el niño/a? Yes/Sí No

If yes, his name/ Si es así, su nombre _____

Date of birth/ Fecha de nacimiento (mm/dd/aa) _____

Address/ Dirección _____

Date of marriage (month, day, year)/ Fecha de la boda (mes, día, año) _____

Place of marriage (city, county, state)/ Lugar de la boda (ciudad, condado, estado) _____

Date of divorce (month, day, year)/ Fecha del divorció (mes, día, año) _____

Place of divorce (city, county, state)/ Lugar de divorció (ciudad, condado, estado) _____

Is a father named on the birth certificate?/ ¿Se nombra a un padre en la acta de nacimiento? Yes/Sí No

If yes, what is his name?/ Si es así, ¿cuál es su nombre? _____

Continues on reverse/ Continúa en el reverso

Does a court order exist that addresses this child? If yes, provide the county, state and court order number. Mark all that apply *¿Existe una orden del tribunal que nombre a este niño? Si es así, proveer el condado, estado y número de la orden del tribunal. Marque todo lo que corresponda.*

	Existing Order/ Orden existente	County/Condado	State/ Estado	Court Order No./ Núm. de orden del tribunal
Paternity/ Paternidad	Yes/Sí No			
Child Support/ Sustento de menores	Yes/Sí No			
Medical/Dental/ Médico/Dental	Yes/Sí No			
Custody/Visitation/ Custodia/Visitación	Yes/Sí No			
Guardianship/ Tutela	Yes/Sí No			
Termination of Parental Rights Terminación de patria potestad	Yes/Sí No			
Adoption Pending/Final Adopción pendiente/Final	Yes/Sí No			
Legal Separation/ Separación legal	Yes/Sí No			
Divorce Decree/Annulment Decreto de divorcio/Anulación	Yes/Sí No			

Equal Opportunity Employer / Program • Auxiliary aids and services are available upon request to individuals with disabilities • To request this document in alternative format or for further information about this policy, contact the Division of Child Support Services at 602-252-4045; TTY/TDD Services: 7-1-1 • Disponible en español en línea o en la oficina local.

Programa y Empleador con Igualdad de Oportunidades • Servicios y ayudantes auxiliares para personas con discapacidades están disponibles a petición • Para obtener este documento en otro formato u obtener información adicional sobre esta política, comuníquese con la División de Servicios de Sustento para Menores al 602-252-4045; Servicios de TTY/TDD: 7-1-1 • Available in English online or at the local office.