

Toma de Ingresos

Nombre _____ Segundo Nombre _____ Apellido _____ Edad _____

Dirección _____ Ciudad _____ Estado _____ Código Postal _____

¿Puede usted recibir correo de la Clínica de Planned Parenthood en esta dirección? si no, solicito servicio confidencial

Solicitud de/o método anticonceptivo actual _____

¿Esta intentando embarazarse o cree estar embarazada? si no ¿Ha sido usted esterilizada o ha tenido sus trompas ligadas? si no

¿Es usted ciudadana? si no

La siguiente información será usada para calcular sus ingresos y su nivel en la escala de precio. Prueba de ingresos es requerida para todos los ingresos anotados. Empiece con usted misma, después enliste a las personas que viven con usted.

Nombre, Segundo Nombre y Apellido	Relación de esta persona con usted	Numero de Seguro Social	Sexo M/F	Fecha de Nacimiento	Estado donde nació	Tiene esta persona algún tipo de seguro médico o Título XIX?
	Yo misma					

Ingresos: Enliste todo el ingreso recibido para usted, su esposo e hijos que viven en su casa. Incluya ingresos de salarios, compensación por desempleo, manutención de los hijos, seguro social, compensación del obrero, beneficios de veteranos, beneficios del retiro de trabajadores del tren, compensación después del divorcio.

¿Recibe usted manutención para los niños? si no Número del caso _____

Persona que recibo el dinero	Empleador o fuente del recurso	Cantidad antes de impuestos o deducciones	¿Cual es la frecuencia con que se paga esta cantidad? (Semanal, mensual, cada dos semanas, dos veces al mes, otro.)

¿Alguien en su casa paga manutención infantil por alguna persona que no vive con usted en su casa? si no

¿Si es si, quien lo paga? _____ ¿Cantidad? _____

Si quiere crédito para manutención infantil debe usted traer una copia de un cheque cancelado.

¿Hay alguien en su casa que pague cuidado infantil fuera de su casa? si no

¿Si es si, que cantidad paga? _____ ¿Cada cuanto tiempo? _____ ¿A quien? _____

Si quiere crédito por gastos sobre el cuidado infantil debe usted traer una copia del recibo de pago o una carta de su proveedor de cuidado infantil.