

Formulario de solicitud de aumento de tarifas para proveedores

Use este formulario para solicitar un aumento de tarifas si:

- no tiene un contrato con el distrito local;
- Y
- cuida TANTO a niños que reciben asistencia para cuidado infantil COMO a niños que no la reciben (pago privado);
- Y
- sus tarifas para niños que no reciben asistencia para cuidado infantil (pago privado) son (1) iguales o superiores a las tarifas actuales del mercado o (2) inferiores a las tarifas del mercado, pero superiores a la tarifa que actualmente recibe.

Cómo completar este formulario:

- Sección 1: cuéntenos sobre su programa de cuidado infantil.
- Sección 2: revise las tarifas actuales del mercado, actualice la tabla abajo con sus nuevas tarifas y firme el formulario.

Sección 1: Información sobre el proveedor de cuidado infantil

Identificación del CCFS: _____ Número de permiso del DOHMH de NYC: _____
Número de proveedor: _____ Identificación del ACCIS de NYC: _____
Nombre del proveedor o programa: _____
Dirección completa del LUGAR: _____

Dirección POSTAL (si es distinta): _____

Persona de contacto: _____ Número de teléfono: _____
Dirección de correo electrónico: _____

Sección 2: Solicitud y firma

Firmando esta solicitud, declaro que:

- ofrezco cuidado infantil a niños que reciben asistencia para cuidado infantil Y a niños que no la reciben (pago privado); Y
- la cantidad que cobro por el cuidado infantil de niños que no reciben asistencia para cuidado infantil (pago privado) es igual o superior a las tarifas actuales del mercado O es inferior a las tarifas del mercado, pero superior a la tarifa que actualmente recibo.

Para solicitar un aumento en el pago de tarifas, indique sus nuevas tarifas en la tabla abajo.

Puede elegir solo informar de las tarifas de cuidado infantil que aumenten y dejar en blanco las que se mantengan.

Edad del niño	Edad del niño			
	Bebé	Niño pequeño	Edad preescolar	Edad escolar
Costo del cuidado				
Semana (30 horas o más semanales)				
Día (6 a 12 horas diarias)				
Medio día (3 a 6 horas diarias)				

La información dada es verdadera y exacta.

Firma: _____

Nombre en letra de molde: _____ Fecha: _____

TARIFAS DEL MERCADO (VIGENTES DESDE EL 1 DE JUNIO DE 2022)

GRUPO 5 CONDADOS: Bronx, Kings (Brooklyn), New York, Queens, Richmond (Staten Island)

	Centro de cuidado diurno				Cuidado infantil en edad escolar				Grupo de cuidado infantil exento por ley			
	Menos de un 1 año y ½	1 año y ½ a 2 años	3 a 5 años	6 a 12 años	Menos de un 1 año y ½	1 año y ½ a 2 años	3 a 5 años	6 a 12 años	Menos de un 1 año y ½	1 año y ½ a 2 años	3 a 5 años	6 a 12 años
Semana	\$406	\$370	\$325	\$300	\$0	\$0	\$325	\$300	\$0	\$0	\$244	\$225
Día	\$80	\$75	\$67	\$60	\$0	\$0	\$67	\$60	\$0	\$0	\$50	\$45
Medio día	\$53	\$50	\$45	\$40	\$0	\$0	\$45	\$40	\$0	\$0	\$34	\$30

	Cuidado infantil para familia y grupo familiar				Cuidado infantil informal: tarifa estándar				Cuidado infantil informal: tarifa aumentada			
	Menos de 2 años	2 años	3 a 5 años	6 a 12 años	Menos de 2 años	2 años	3 a 5 años	6 a 12 años	Menos de 2 años	2 años	3 a 5 años	6 a 12 años
Semana	\$325	\$300	\$275	\$250	\$211	\$195	\$179	\$163	\$228	\$210	\$193	\$175
Día	\$70	\$60	\$60	\$55	\$46	\$39	\$39	\$36	\$49	\$42	\$42	\$39
Medio día	\$47	\$40	\$40	\$37	\$31	\$26	\$26	\$24	\$33	\$28	\$28	\$26

Para ver las tarifas del mercado en otras partes del estado de New York que no sean la ciudad de New York, consulte [22-OCFS-LCM-14.pdf \(ny.gov\)](https://www.ocfs.ny.gov/22-OCFS-LCM-14.pdf).

Envíe la solicitud de aumento de tarifas firmada a: FSCCrates@acs.nyc.gov.

O POR CORREO A:

ACS FINANCIAL SERVICES
150 William Street, 10th floor
New York, NY 10038
Attn: Rate Adjustment Review Unit