

PROVEEDOR DE CUIDADO DE INFANTIL: Llene este formulario en su totalidad.

Nombre oficial del proveedor: (obligatorio)		N.º de identificación del proveedor de CAPS:	
Dirección completa: (obligatorio)		Licencia del proveedor/ Número de exención:	
Número de teléfono:		Dirección de correo electrónico del proveedor (obligatorio):	
Número de fax:			
Escuela/ Distrito Escolar atendido:			
Persona que llena este formulario:		Fecha:	

El programa de Cuidado Infantil y Servicios para Padres (CAPS) está diseñado para ayudar a las familias a pagar un cuidado infantil seguro y de calidad.

**El proveedor deberá cobrar las mismas tarifas a las familias subvencionadas por CAPS que las que cobra a otros consumidores y deberá, previa solicitud, presentar documentación, para demostrar el cumplimiento de este requisito.** CAPS no paga tarifas de transporte, tarifas de reserva o tarifas extracurriculares (como excursiones) que se pueden cobrar por sobre las tarifas del proveedor. Además, el proveedor no deberá facturar y CAPS no pagará por el cuidado infantil durante ningún período de tiempo cuando otro programa federal o estatal que incluye, pero no se limita a, Head Start o Georgia Pre-K, haya pagado por el cuidado del niño. **Es posible que los cambios en las tarifas de CAPS no coincidan con los cambios en las tarifas que se le cobran. Por favor, ajuste según corresponda. Llenar este formulario no garantiza el pago, ya que debe haber en el archivo una beca de cuidado infantil activa coincidente antes de que pueda hacerse el pago.**

¿Es usted un sitio de prekindergarten de Georgia?	<input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO
Si es un sitio de prekindergarten de Georgia, ¿sigue el mismo horario de clases de prekindergarten que el Distrito Escolar en el que se encuentra el centro? (Es decir, ¿no se llevan a cabo las clases de prekindergarten los días en que los niños en edad escolar no asisten la escuela, incluso los días de trabajo de los maestros?).	<input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> No corresponde

TARIFA REGULAR CANT	Tarifa de Necesidades Especiales	TARIFA INFANTIL (0-12 MESES)	TARIFA PARA UN (1) AÑO DE EDAD	TARIFA PARA DOS (2) AÑOS DE EDAD	TARIFA PARA TRES (3) AÑOS DE EDAD	TARIFA PARA CUATRO (4) AÑOS DE EDAD	TARIFA PARA CINCO (5) AÑOS DE EDAD	TARIFA PREESCOLAR (3 A 5 AÑOS)	TARIFA DIARIA (CUIDADO DE PT)	TARIFA DE CUIDADO NOCTURNO	TARIFA DIARIA	TARIFA DE TIEMPO COMPLETO DE EDAD ESCOLAR	TARIFA DE ANTES/ DESPUÉS DE LA ESCUELA	TARIFA DE ANTES/ DESPUÉS DE PREK. DE GEORGIA
\$	\$	\$	\$	\$	\$	\$	\$	\$	\$	\$	\$	\$	\$	\$