



# Subvención de Ayuda para Proveedores de Cuidado Infantil Preguntas de la solicitud

Esta aplicación tiene múltiples pasos. Debe completar todos los pasos y hacer clic en el botón ENVIAR antes de enviar su solicitud.

- 1. ¿Cuál es el nombre registrado de su centro de cuidado infantil?
- 2. Si su centro opera bajo un nombre distinto al del registro (DBA), por favor provéalo.
- 3. ¿Es usted el propietario o director ejecutivo de este centro?

#### Información de contacto del solicitante

- 4. ¿Cuál es su nombre?
- 5. ¿Cuál es su apellido?
- 6. ¿Qué correo electrónico debemos usar para comunicarnos con usted sobre esta solicitud?
- 7. ¿Cuál es el número de teléfono que debemos usar para comunicarnos con usted sobre esta solicitud?

## Información de contacto del propietario/director ejecutivo

- 8. ¿Cuál es su nombre?
- 9. ¿Cuál es su apellido?
- 10. ¿Qué correo electrónico debemos usar para comunicarnos con usted sobre esta solicitud?
- 11. ¿Cuál es el número de teléfono que debemos usar para comunicarnos con usted sobre esta solicitud?

# Información de contacto del negocio

- 12. ¿Cuál es la dirección física y código postal de su centro?
  - a. Si su centro tiene varias sedes, por favor provea solo la dirección de la sede principal.
- 13. ¿Cuál es la dirección postal y código postal de su centro, si es distinta a la dirección física?





## Información sobre su negocio

- 14. ¿Cuál es el Número de Identificación de Empleador (EIN) del centro? Busque su Número de Identificación de Empleador.
- 15. ¿En qué año abrió su centro?
- 16. ¿Sus servicios se proveen en un centro o en su hogar?
  - a. Hogar de cuidado infantil
  - b. Centro de cuidado infantil
- 17. ¿Son los propietarios de la organización o junta directiva compuestos más del 50% por personas de color?
- 18. Número de propietarios/miembros de la junta directiva
- 19. Número de razas/orígenes étnicos representados entre los propietarios o junta directiva compuestos de su centro
  - a. Asiáticos
  - b. Negros o afro-americanos
  - c. Hispanos o latinos
  - d. Medio oriente, árabes o del norte de África
  - e. Indios americanos o nativos de Alaska
  - f. Hawaianos o nativos de otra isla del pacífico
  - g. Blancos
  - h. Multiraciales o multiétnicos
  - i. La raza u origen étnico no aparece arriba
  - j. Prefiero no contestar
- 20. Número de géneros representados entre los propietarios o junta directiva compuestos de su centro
  - a. Mujeres
  - b. Hombres
  - c. No binarios
  - d. Genderqueer
  - e. Transgéneros
  - f. Otros
  - g. Prefiero no contestar

#### Efectos del COVID-19 en su centro

- 21. ¿Cuántos empleados de cuidado directo a tiempo completo tenía su centro el 1 de marzo de 2020?
- 22. ¿Cuántos empleados de cuidado directo a tiempo completo tiene su centro actualmente?

- 23. ¿Cuántos meses de fondos de funcionamiento o reserva operativa tiene actualmente su centro?

  Los fondos de funcionamiento son la diferencia entre los activos actuales del centro y sus responsabilidades actuales. Las reservas operativas son un "fondo para días difíciles" en caso de que los ingresos no sean suficientes para cubrir los gastos reales.
  - a. Menos de 1 mes
  - b. 1-2 meses
  - c. Más de 2 meses
- 24. En respuesta a la pandemia de COVID-19, ¿ha recibido su centro otros fondos de recuperación?
  - a. Préstamo de Desastre por Daños Económicos (EIDL)
  - b. Programa de Protección de Pago (PPP)
  - c. Otros fondos federales de la Ley CARES
  - d. Préstamo de Ayuda por Daños Económicos de Austin
  - e. Subvención de Estabilización de Cuidado Infantil de la Comisión de la Fuerza Laboral de Texas
  - f. Ninguno de las anteriores
- 25. ¿Tiene actualmente o anticipa su centro algunos costos relacionados con la protección de su personal y clientes contra el COVID-19?
  - a. Equipo de protección personal para los empleados (por ejemplo, mascarillas, guantes, protectores faciales, etc.)
  - b. Modificaciones al espacio para cumplir con el distanciamiento social
  - c. Productos de limpieza
  - d. Cambios en el modelo de negocio
  - e. Ninguno
- 26. ¿Qué sucederá si su centro no recibe esta subvención?
  - a. No habrá un impacto significativo en los programas ni en la organización
  - b. Cesaremos todas las operaciones
  - c. Cortaremos permanentemente algunos programas pero seguiremos operativos
  - d. Despediremos empleados
  - e. Otro impacto negativo (por favor especifique)

## Participación en la subvención

- 27. Si recibe esta subvención, ¿participará en la asistencia técnica gratis provista por la Ciudad de Austin o una organización socia?
  - a. Sí
  - b. No
- 28. Si recibe esta subvención, ¿hará todo esfuerzo posible para mantenerse abierto y retener a sus empleados?
  - a. Sí
  - b. No

- 29. ¿Está usted autorizado a presentar esta solicitud a nombre del centro descrito en la solicitud?
  - a. Sí
  - b. No
- 30. ¿Está solicitando para varias sedes?
- 31. ¿Para cuántos sedes está solicitando recursos?

#### Sobre cada sede

- 32. ¿Cuál es la dirección física y código postal de este sede?
- 33. ¿En cuál distrito del Concejo de la Ciudad está ubicado este sede?
  - Busque su distrito del Concejo de la Ciudad.
  - a. Distrito 1 (concejal: Natasha Harper-Madison)
  - b. Distrito 2 (concejal: Delia Garza)
  - c. Distrito 3 (concejal: Pio Renteria)
  - d. Distrito 4 (concejal: Greg Casar)
  - e. Distrito 5 (concejal: Anne Kitchen)
  - f. Distrito 6 (concejal: Jimmy Flannigan)
  - g. Distrito 7 (concejal: Leslie Pool)
  - h. Distrito 8 (concejal: Paige Ellis)
  - i. Distrito 9 (concejal: Kathie Tovo)
  - j. Distrito 10 (concejal: Alison Alter)
  - k. Fuera de los límites de la Ciudad de Austin
- 34. ¿Cuál es su número de licencia de operación de cuidado infantil de Texas de este sede?
- 35. ¿Cuál es su clasificación en Texas Rising Star (TRS) o el sistema de acreditación nacional de este sede? Conozca más sobre la acreditación de Texas Rising Star.
  - a. Acreditación nacional (NAEYC o Comisión de Acreditación Nacional).
  - b. 4 estrellas (TRS)
  - c. 3 estrellas (TRS)
  - d. 2 estrellas (TRS)
  - e. Ninguna clasificación pero con cita para evaluación de TRS
  - f. Ninguna clasificación
- 36. ¿Sirve usted a los niños de familias que reciben Subvenciones de Cuidado Infantil (CCS)?
  - a. Sí
    - i. Si la respuesta es sí, ¿cuál es el número total de niños inscritos con Subvención de Cuidado Infantil (CCS) menores de 3 años a los que servía el 1 de marzo de 2020 o sirve hoy, el número que sea más grande?
    - ii. Si la respuesta es sí, ¿cuál es el número total de niños inscritos con Subvención de Cuidado Infantil (CCS) de 3 años o más a los que servía el 1 de marzo de 2020 o sirve hoy, el número que sea más grande?
  - b. No



- 37. ¿Cuántos empleados de atención directa de tiempo completo tuvo en esta sede el 1 de marzo de 2020 o tiene hoy? Indique el numero más grande
- 38. ¿Cuál es la raza (s) / etnia del director de este sede?
  - a. Asiáticos
  - b. Negros o afro-americanos
  - c. Hispanos o latinos
  - d. Medio oriente, árabes o del norte de África
  - e. Indios americanos o nativos de Alaska
  - f. Hawaianos o nativos de otra isla del pacífico
  - g. Blancos
  - h. Multiraciales o multiétnicos
  - i. La raza u origen étnico no aparece arriba
  - j. Prefiero no contestar
- 39. ¿Cuál es el género del director de este sede?
  - a. Mujeres
  - b. Hombres
  - c. No binarios
  - d. Genderqueer
  - e. Transgéneros
  - f. Otros
  - g. Prefiero no contestar
- 40. ¿Ha estado esta sede operando durante las <u>Órdenes de quedarse en casa y/o trabajar bajo medidas de seguridad</u> que están en vigencia desde marzo de 2020?
  - a. Sí, completamente operativos
  - b. Operación parcial
  - c. No, completamente cerrados
- 41. ¿Tiene otro sitio o locacion para incluir?
  - a. No
  - b. Sí
- 42. ¿Cuál es la calificación Texas Rising Star (TRS) o la acreditación nacional que tiene su sitio mejor calificado?
- 43. Yo doy fe de que toda la información provista en esta solicitud es verdadera y correcta para el momento de la entrega.

#### Documentación requerida

## Por favor provea:

- 1. Documentación sobre su certificación de Texas Rising Star (TRS), acreditación nacional o cita de evaluación de TRS
- 2. Documentación sobre gastos elegibles pagados, por ejemplo recibos u otros documentos
- 3. Documentación sobre su número de operación de licencia de cuidado infantil de Texas
- 4. Documentación del formulario W-9
- 5. Números de cuenta y ruta bancaria para realizar un depósito directo
- 6. Lista de los empleados para el 1 de marzo de 2020 y hoy (fecha de entrega)
- 7. Documentación de reembolso de gastos elegibles (ver los gastos que califican más abajo)

#### Formulario de gastos que califican

La Subvención de Ayuda para Proveedores de Cuidado Infantil de Austin puede reembolsar los gastos elegibles entre el 1 de marzo y el momento de esta solicitud. Los gastos deben documentarse con recibos, facturas, cheques cancelados, lista de empleados activos, sueldos / salarios del personal, acuerdos (por ejemplo, contratos de arrendamiento) y registros similares. La concesión total de la subvención está determinada por el total de recibos elegibles y otra documentación puesta con la solicitud presentada. Las capturas de pantalla de estos recibos son formas aceptables de presentación. Los formatos de archivo aceptables para cargar como documentación de recibos incluyen: PDF, DOC, DOCX, XLS, XSLX, PNG, JPG, JPEG.

Gastos que califican	Gastos incurridos
	(3/1/20 – fecha de la solicitud)
Alquiler/hipoteca	
Costos operativos	
Nómina, retención de empleados	
Tecnología y software	
Servicios o materiales de desinfección/limpieza	
Compra/alquiler de equipo de protección	
personal	
Modificaciones a las instalaciones para cumplir	
con las guías de COVID-19	
Propiedad personal comercial	
Seguro comercial	
Capacitación del personal asociada con COVID-19	