

## CONVENIO DE CUOTA ENTRE PADRE Y PROVEEDOR

*Por favor complete esta forma si usted no tiene un horario de cuota establecido. Proveedores pueden requerir un cambio de cuotas solamente una vez por año fiscal. Cualquier cambio de cuota se aplicara el siguiente mes de cuando se reciba la forma de convenio de cuota entre padre y proveedor*

Nombre del Padre/ Guardián \_\_\_\_\_

Número del caso: \_\_\_\_\_ Trabajador(a) del caso: \_\_\_\_\_

Nombre del Proveedor de Cuidado del Niño: \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_

Teléfono:(\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ Persona de Contacto: \_\_\_\_\_

### COBRO LAS SIGUIENTE CUOTAS POR TODOS LOS NIÑOS BAJO MI CUIDADO:

#### Tiempo Parcial:

EDAD	POR HORA	POR DIA	SEMANAL	MENSUAL
0 - 2	_____	_____	_____	_____
2 - 5	_____	_____	_____	_____
6 +	_____	_____	_____	_____

#### Tiempo Completo:

EDAD	POR HORA	POR DIA	SEMANAL	MENSUAL
0 - 2	_____	_____	_____	_____
2 - 5	_____	_____	_____	_____
6 +	_____	_____	_____	_____

**Horas regular del negocio:** \_\_\_\_\_

**Comentarios:** \_\_\_\_\_

Favor de elegir uno:  Yo  Yo no proporciono instrucción religiosa o rindo reverencia como parte de cuidado de niños.

Con mi firma abajo certifico que:

- Bajo mi cuidado, cobro lo mismo por niño que tiene subsidiario como le cobro al niño que no tiene subsidiario.
- Los Padre(s) tienen acceso ilimitado a su niño(s) mientras el niño está bajo mi cuidado.
- Yo no recibo ningún pago se otro programa por los siguientes niños.
- Yo he recibido el Paquete para Proveedores del Cuidado de Niños.
- Bajo pena de perjudio, que la información anterior es correcta y verdadera a lo mejor de mi conocimiento.

\_\_\_\_\_  
Firma del Proveedor del Cuidado de Niños

\_\_\_\_\_  
Fecha

\_\_\_\_\_  
Firma del Padre / Guardián

\_\_\_\_\_  
Fecha