



**POR LA FORMACIÓN DE NIÑOS Y JÓVENES™  
POR UNA VIDA SALUDABLE  
POR LA RESPONSABILIDAD SOCIAL**

**YMCA CHILDCARE RESOURCE SERVICE  
CONSTANCIA DE HABER RECIBIDO Y COMPRENDIDO EL MANUAL DEL  
PROGRAMA DE CUIDADO INFANTIL DE LA ETAPA 1 DE YMCA CRS**

Yo, \_\_\_\_\_, por el presente declaro que me han dado acceso al Manual del Programa de Cuidado Infantil de la Etapa 1 de CRS

Entiendo las políticas y procedimientos, incluyendo la Política Contra el Fraude que debo cumplir para recibir beneficios de cuidado infantil.

Entiendo que en la Hoja de Asistencia mensual, el padre/madre/tutor únicamente es aprobado para los días y horas de cuidado infantil de acuerdo a lo autorizado en el Aviso de Acción. El padre/madre/tutor únicamente puede solicitar el reembolso de gastos para aquellas horas durante las cuales asistieron a una actividad aprobada y realmente se proporcionó cuidado infantil autorizado.

Entiendo que se requiere firmar con tinta diariamente la Hoja de Asistencia Mensual, a la hora exacta del inicio y final del cuidado infantil todos los días, con las horas de entradas y salidas y firma completa, por parte del padre/madre/tutor o persona autorizada aprobando las horas de asistencia de cuidado infantil. El proveedor únicamente puede solicitar el reembolso de gastos para aquellas horas durante las cuales se proporcionó realmente cuidado infantil autorizado. Durante los períodos en que se solicitó o de los cuales se solicitará el reembolso de pagos por cuidado infantil, el proveedor no llevará a cabo ningún otro empleo o actividad.

Entiendo que es mi responsabilidad reportar a ACCESS, al Asesor de Empleo (AE) y al Coordinador de Casos (CC), cualquier y todo cambio en la situación para tener derecho a participar en el programa de cuidado infantil dentro de un plazo de cinco días de calendario.

Certifico bajo protesta de decir la verdad que he leído y entiendo el Manual del Programa de Cuidado Infantil de la Etapa 1 de CRS y la declaración arriba mencionada.

---

Nombre del padre/madre/tutor

---

Firma del padre/madre/tutor

Fecha

---

Nombre del proveedor/instalación

---

Firma del proveedor

Fecha

---

Dirección de correo electrónico