

**THE DEPARTMENT OF EARLY EDUCATION AND CARE  
SUBSIDIZED CHILD CARE  
NON-PAYMENT OF PARENT FEES WARNING NOTICE  
CUIDADOS INFANTIS SUBSIDIADOS  
NOTIFICAÇÃO DE ADVERTÊNCIA DA FALTA DE PAGAMENTO DAS TAXAS DE PAIS**

**APENAS PARA FINS INFORMATIVOS - NÃO PREENCHER O FORMULÁRIO TRADUZIDO**

Caros pais:

De acordo com os regulamentos e políticas do Departamento de Educação e Cuidados na Primeira Infância (EEC), os pagamentos da taxa de pais devem ser feitos em montantes semanais com base na sua taxa diária atribuída. Todas as taxas de pais devem ser pagas ao prestador em um dia determinado pelo prestador, mas o mais tardar no primeiro dia útil da semana em que os cuidados são prestados. Caso seja recém-contratado, o pagamento das suas taxas de pais deverá ser realizado na primeira data da sua autorização, independentemente de quando receba o rendimento do novo emprego.

**Com base nos nossos registos, você está atualmente com uma semana de atraso com relação à sua taxa de pais atribuída.**

**POR FAVOR EFETUE O PAGAMENTO ATÉ \_\_\_\_\_.**  
DATA

**NÃO PAGAR O SALDO PENDENTE ATÉ A DATA MENCIONADA PODE RESULTAR NO CANCELAMENTO DO SEU SUBSÍDIO DE CUIDADOS INFANTIS.** Informamos que uma ocorrência de cancelamento por falta de pagamento de taxas de pais será contada como uma Violação Intencional do Programa (IPV). Várias ocorrências de falta de pagamento de taxas ou outras IPV's resultarão em sanções a serem emitidas pelo EEC, incluindo a desqualificação da assistência financeira do EEC.

Se acha que sua taxa de pais foi calculada incorretamente, o seu saldo está incorreto, ou que o seu Prestador de Cuidados Infantis não está a cumprir as políticas e regulamentos do EEC na cobrança da sua taxa de pais, você pode apresentar uma Solicitação de Revisão junto ao EEC para contestar o valor da sua taxa de pais. **Observe que o EEC não irá rever um cancelamento por falta de pagamento de taxas de pais que seja devido a uma incapacidade de pagar sua taxa atribuída.**

**Informações sobre o agregado familiar (a ser preenchido pelo Educador/Prestador de cuidados infantis ou Administrador de Subsídio):**

Data: \_\_\_\_\_ FID: \_\_\_\_\_

Nome do(a) pai/mãe: \_\_\_\_\_

Nome(s) completo(s) e data(s) de nascimento da(s) criança(s): \_\_\_\_\_

Endereço completo dos pais: \_\_\_\_\_

Número de telefone: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

**Prestador a emitir o aviso:**

Nome da agência: \_\_\_\_\_ Nome do membro da equipa: \_\_\_\_\_

Número de telefone do prestador: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_