

**THE DEPARTMENT OF EARLY EDUCATION AND CARE
SUBSIDIZED CHILD CARE / CUIDADO DE NIÑOS SUBSIDIADO
NON-PAYMENT OF PARENT FEES WARNING NOTICE /
AVISO DE ADVERTENCIA DE FALTA DE PAGO DE TARIFAS DE PADRE/MADRE**

ÚNICAMENTE PARA FINES INFORMATIVOS - NO COMPLETAR EL FORMULARIO TRADUCIDO

Estimado/a Padre/Madre:

Conforme a los reglamentos y políticas del Departamento de Cuidado y Educación Temprana (EEC, por sus siglas en inglés), los pagos de tarifa de padre/madre se deben realizar en montos semanales según su tarifa diaria asignada. Todas las tarifas de padre/madre se deben abonar al proveedor el día determinado por el proveedor, pero a más tardar el primer día hábil de la semana en la que se presta el cuidado. Si su empleo es nuevo, sus tarifas de padre/madre vencen en la primera fecha de su autorización, independientemente de cuándo recibirá ingresos del nuevo empleo.

Según sus registros, en la actualidad tiene una semana de retraso en el pago de su tarifa de padre/madre asignada.

REALICE SU PAGO ANTES DEL _____.
FECHA

LA FALTA DE PAGO DEL SALDO PENDIENTE A LA FECHA CORRESPONDIENTE PODRÁ RESULTAR EN LA CANCELACIÓN DEL SUBSIDIO DE CUIDADO DE SU HIJO. Tenga en cuenta que una instancia de cancelación por falta de pago de tarifas de padre/madre contarán como una Infracción Intencional del Programa (IPV, por sus siglas en inglés). Instancias múltiples de falta de pago de tarifas u otras IPV resultarán en sanciones a aplicar por el EEC, incluida la descalificación de la asistencia financiera del EEC.

Si cree que su tarifa de padre/madre ha sido calculada de manera incorrecta, su saldo es incorrecto o que su Proveedor de Cuidado de Niños no está cumpliendo con las políticas y reglamentos del EEC en el cobro de su tarifa de padre/madre, podrá presentar una Solicitud de Revisión ante el EEC para objetar el monto de su tarifa de padre/madre. **Tenga en cuenta que el EEC no revisará una cancelación por falta de pago de tarifas de padre/madre adeudadas debido a una incapacidad de pagar su tarifa asignada.**

Información del Grupo Familiar (a completar por el Educador/Proveedor de Cuidado de Niños o el Administrador de Subsidios):

Fecha: _____ Número de Identificación Federal (FID, por sus siglas en inglés): _____

Nombre del Padre/Madre: _____

Nombre/s Completo/s y Fecha/s de Nacimiento del/de los niño/s: _____

Dirección completa del Padre/Madre: _____

Número de Teléfono: _____ Correo electrónico: _____

Proveedor que Emite la Notificación:

Nombre de la Agencia: _____ Nombre del Miembro del Personal: _____

Número de Teléfono del Proveedor: _____ Correo electrónico: _____