POLÍTICAS RELATIVAS A LA AYUDA FINANCIERA PARA EL CUIDADO INFANTIL DE KIDS FIRST PARA 2016

KIDS FIRST
CHILDCARE RESOURCE CENTER

El programa de ayuda financiera de Kids First recibe sus fondos del 0.45% del impuesto a las ventas de la ciudad de Aspen para proporcionar viviendas y programas de cuidado infantil. Todas las familias deben volver a solicitar cada año por el 01 de mayo fecha límite. Las solicitudes de las familias no está actualmente en el programa serán aceptados en las siguientes fechas

- 1 de febrero (para las ayudas que comienzan el **1 de marzo**) PRIMAVERA
- 1 de mayo (para las ayudas que comienzan el **1 de junio**) VERANO
- 1 de agosto (para las ayudas que comienzan el **1 de septiembre**) OTOÑO
- 1 de noviembre (para las ayudas que comienzan el **1 de diciembre**) INVIERNO

Los solicitantes deben aportar la siguiente información sobre ambos progenitores:

1. Un copia de la declaración del impuesto federal de 2015. (No se aceptan cartas de ampliación).
2. Una copia de todos los W-2 para 2015
3. Una copia de los comprobantes de nómina actuales de todos los empleadores actuales.
4. Si es usted autónomo, deberá proporcionar el estado de pérdidas y ganancias y la declaración de impuestos sobre sociedades de 2015
5. El empleador deberá completar y devolver el formulario de comprobación del empleador tanto para empleos estacionales como para empleos de tiempo completo.
6. Completado copia de los actives y pasivos de forma. Debe estar firmado y fechado.
7. Copia firmada de la prueba del niño que es ciudadano o presente legalmente en los Estados Unidos.
8. Si uno de los progenitores está impedido para el trabajo a causa de una discapacidad, el médico de cabecera deberá confirmar la naturaleza de la discapacidad. Asimismo, cualquier pensión por discapacidad deberá incluirse en la solicitud de ayuda financiera.

- **La solicitud debe estar firmada y fechada.**
- **Deberán incluirse todos los documentos necesarios para que la solicitud se considere completa.**
- **Las familias que cometan fraude o falsifiquen documentos en perjuicio de Kids First no podrán aspirar a las ayudas actuales o futuras.** La ciudad de Aspen se reserva el derecho de emprender acciones legales por fraude o falsificación de documentos.
- **Las solicitudes recibidas fuera de plazo se tendrán en cuenta para el siguiente trimestre.** Las nuevas solicitudes se revisarán y se informará a los solicitantes durante el mes siguiente a la fecha límite de la solicitud.
- **Las familias que reciben ayuda financiera de Kids First son responsables de informar de cualquier cambio en los ingresos, los días de utilización del cuidado, el prestador de servicios de cuidado infantil, las tarifas, la jornada laboral, la situación familiar o el número de miembros de la familia.**
- Tras la solicitud inicial, las familias deberán presentar una solicitud anual cada 1 de mayo.

Kids First 215 North Garmisch, Suite 1, Aspen CO 81611 sitio Web: http://kidsfirst.aspenpitkin.com/
Teléfono: 970-920-5769 Fax: 970-920-5407
Dirección de correo electrónico: WebKidsFirstFinancialAid@cityofaspen.com

Los padres deben de estar trabajando o asisitir un programa de Universidad en los dias aprobados para ayuda financier. Si un padre esta trabajando horas de noche o asistiendo clases en la noche, usted puede calificar por ayuda financier. En este caso, requirimos mas informacion sobre su horario y horas para saber mas de sus circunstancias especiales.

Los padres o guardians legales podrán solicitar la ayuda financiera para niños menores de 5 años que utilicen servicios autorizados de cuidado infantil en el condado de Pitkin. Las familias deben vivir o trabajar en el límite de crecimiento urbano de Aspen: véase el mapa adjunto. Los padres deben trabajar durante las horas del cuidado infantil los días para los que se concede la ayuda. La ayuda financiera de Kids First cubrirá el cuidado de niños durante un máximo de 5 días por semana. La cantidad mínima diaria del premio de la ayuda financiera será de $5.00.

Los ingresos familiares de los solicitantes deben estar comprendidos dentro del rango establecido en los lineamientos de Kids First - City of Aspen.-La ayuda financiera está sujeta a los fondos disponibles. *El límite máximo de ingresos familiares brutos para poder recibir la ayuda será de $90,000; otros factores, como el número de días que el niño recibirá cuidado o el número de niños bajo cuidado pueden cambiar las posibilidades de que la familia reciba la ayuda.

- **En la solicitud deberán incluirse los ingresos de todos los miembros de la familia. Deberán indicarse en la solicitud todas las personas que compartan responsabilidad financiera de la familia del niño o niños. Se incluyen progenitores, madre y pareja en el hogar o padre y pareja en el hogar, abuelos u otros.**

    - **Si trabaja de 8 a 15 horas por semana, puede aspirar a 2 días de ayuda financiera.**
    - **Si trabaja de 16 a 22 horas por semana, puede aspirar a 3 días de ayuda financiera.**
    - **Si trabaja de 23 a 28 horas por semana, puede aspirar a 4 días de ayuda financiera.**
    - **Si trabaja 29 o más horas por semana, puede aspirar a 5 días de ayuda financiera.**

Las familias con más de un niño en el cuidado de los niños recibirán el 100% de la cantidad de ayuda financiera para el primer hijo y el 50% de la cantidad financiera para niños adicionales.

El Consejo de Kids First y la ciudad de Aspen anticipa que la familia pueda pagar entre el 12% y el 17% (según nivel de ingresos) de sus ingresos antes de impuestos para el cuidado infantil. Kids First se reserva el derecho de alterar el porcentaje de las contribuciones de los padres según función de los fondos disponibles.

La ayuda financiera de Kids First está dirigida a aquellas familias cuyos ingresos superen el nivel máximo para aspirar a recibir la ayuda para el cuidado infantil, de los servicios sociales (CCCAP). CCCAP es el beneficiario en primer lugar; Kids First es el segundo beneficiario, sólo si la familia se ha determinado que sobre el nivel del CCCAP máximo de ingresos. Las familias se hará referencia a CCCAP y completar ese proceso antes de que los niños primero determinarán la elegibilidad para la ayuda financiera de los niños cuidado de los niños primero.

Kids First 215 North Garmisch, Suite 1, Aspen CO 81611 sitio Web: http://kidsfirst.aspenpitkin.com/
Teléfono: 970-920-5769 Fax: 970-920-5407
Dirección de correo electrónico: WebKidsFirstFinancialAid@cityofaspen.com

El programa de ayuda financiera está dirigido específicamente a los padres con trabajo. **Ambos** progenitores deberán trabajar los días para los que se recibe el subsidio.

Los fondos se pagan directamente al programa infantil para cada niño participante. Se recibirá la ayuda para los en que el niño no asista pero no sea por voluntad del trabajador (días de enfermedad o de vacaciones cuando el programa esté cerrado). El Comité espera que, en la mayoría de los casos, los días de ausencia por enfermedad puedan recuperarse, cuando sea posible. La ayuda financiera cubrirá hasta tres días de ausencia por enfermedad al mes. Si su hijo pierde más de 3 días de cuidado al mes, no recibirá ayuda financiera por dichos días. En el caso de sufrir una enfermedad prolongada, se exigirá un justificante médico.

- **No se recibirá ayuda financiera por los días de cuidado perdidos bajo la responsabilidad de los padres (como por viajes familiares), y el centro deberá cobrar a los padres la cuota completa.**

- **Las familias son responsables de pagar al prestador de servicios la cantidad adeudada que no cubra la ayuda financiera de Kids First. Para seguir recibiendo la ayuda de este programa, las familias deben estar al corriente en sus pagos a los prestadores de servicios o haber acordado otras condiciones de pago con el prestador de servicios.**

- **Si no se ha liquidado el pago pasados 30 días, la ayuda financiera pasará a ser provisoria; si no se ha liquidado pasados 60 días, la ayuda financiera se interrumpirá y podrá volver a solicitarse el trimestre siguiente después de saldar por completo la deuda con el programa de cuidado infantil. También es posible que sólo se aplican para los niños financiera de primeros auxilios con un programa de cuidado de niños, cuando todos los pagos a otros programas de cuidado infantil se les paga en su totalidad.**

Si una familia no informa puntualmente a Kids First acerca de un aumento de sueldo, Kids First calculará la diferencia desde la fecha del cambio a la fecha en que éste se notificó, y usted asumirá las cuotas pasadas que se deban al prestador de servicios de cuidado de niños. **Si una familia no informa a su debido tiempo de un cambio significativo, podría dejar de recibir la ayuda financiera de forma inmediata.**

Se concederán hasta $80 anuales para las cuotas de actividades por cada niño que cumpla los requisitos. El prestador de servicios de cuidado de niños debe solicitar estos fondos. El niño debe asistir el día en que la actividad se lleve a cabo. La cuota de la actividad se pagará al prestador.

Kids First tiene la ayuda financiera de emergencia para las familias en crisis. Una solicitud por separado y explicación por escrito del médico u otra verificación es necesaria. Por favor, póngase en contacto con la oficina de Kids First, si usted cree que puede calificar.

Kids First 215 North Garmisch, Suite 1, Aspen CO 81611 sitio Web: http://kidsfirst.aspenpitkin.com/
Teléfono: 970-920-5769 Fax: 970-920-5407
Dirección de correo electrónico: WebKidsFirstFinancialAid@cityofaspen.com

El Comité para la ayuda financiera se reúne trimestralmente para revisar las solicitudes de ayuda financiera. Este Comité se encarga de interpretar estas políticas y de determinar si existen excepciones. Las excepciones que se aprueben se registrarán y se notificarán al Consejo de Kids First.

Kids First espera que las familias que reciban la ayuda financiera para el cuidado de niños participen activamente en el programa de cuidado de sus hijos. Los programas de cuidado infantil dependen en gran medida de la participación de los padres, en especial porque la implicación de los padres en estos programas es un indicador de calidad y un aspecto fundamental para el buen aprendizaje del niño en el futuro.

Kids First 215 North Garmisch, Suite 1, Aspen CO 81611 sitio Web: http://kidsfirst.aspenpitkin.com/
Teléfono: 970-920-5769 Fax: 970-920-5407
Dirección de correo electrónico: WebKidsFirstFinancialAid@cityofaspen.com

KIDS FIRST

CHILDCARE RESOURCE CENTER

Solicitud de ayuda financiera para el cuidado infantil de Kids First para 2016

215 N Garmisch Suite 1, Aspen, CO 81611, (970) 920-5363, http://kidsfirst.aspenpitkin.com/

Fecha de la solicitud: _____

Nombre de la madre:_____ Nombre del padre:_____

Dirección actual:_____ Dirección actual:_____

Dirección postal:_____ Dirección postal:_____

Teléfono particular:_____ Teléfono particular:_____

Teléfono del trabajo:_____ Teléfono del trabajo:_____

Teléfono celular:_____ Teléfono celular:_____

Dirección de correo electrónico:_____

Dirección de correo electrónico:_____

Mencione a todos los niños:

Nombre:_____ Edad/Fecha de nacimiento:_____ Escuela:_____ n.º de días inscrito:__

Nombre:_____ Edad/Fecha de nacimiento:_____ Escuela:_____ n.º de días inscrito:__

Nombre:_____ Edad/Fecha de nacimiento:_____ Escuela:_____ n.º de días inscrito:__

Número total de niños en el hogar:____ Número total de personas en el hogar:____

¿Su hogar es una vivienda alquilada, de su propiedad o propiedad de su empleador?

☐ Vivienda alquilada. Costo mensual: $ _____

☐ Vivienda propiedad del empleado. Costo mensual: $ _____

☐ Vivienda propiedad del empleador. Costo mensual: $ _____

☐ Otros. Indicar:_____

DOCUMENTOS NECESARIOS. SEÑALE AQUELLOS QUE HAYA INCLUIDO:

☐ Declaración del impuesto federal sobre la renta de 2015 (completa y firmada)
☐ El formulario W-2 de 2015 de todos los empleadores
☐ COMPROBANTES DE NÓMINA ACTUALES de todos los empleadores
☐ SI ES USTED AUTÓNOMO: Estado de pérdidas y ganancias y declaración de impuestos sobre sociedades
☐ Prueba del presencia legal del niño (certificado de nacimiento o pasaporte de US)
☐ Acuerdo de responsabilidad del cliente (firmado)
☐ La verificación llena de Empleo por el empleador se requiere- uno para cada trabajo retenido
☐ Activos y pasivos formulario firmado y fechado
☐ Declaración jurada sobre ayuda para el cuidado infantil (si corresponde)

****Completar esta solicitud NO garantiza la concesión de la ayuda financiera****

- ***Antes de completar la solicitud, calcule si cumple los requisitos para recibir la ayuda financiera http://kidsfirst.aspenpitkin.com/***

Empleo: Proporcione TODA la información relativa al empleo actual o estacional Adjunte documentos con información sobre el empleador si corresponde.

	Madre	**Padre**
Empleador #1		
Dirección:	_____	_____
Ingresos mensuales brutos:	_____	_____
Fechas del contrato:	_____	_____
Empleador #2		
Dirección:	_____	_____
Ingresos mensuales brutos:	_____	_____
Fecha de inicio del contrato:	_____	_____
En caso de empleo estacional, indique las fechas del contrato:	_____	_____

Ingresos: Incluya todas las fuentes de ingresos.

Ingresos mensuales brutos:	_____	_____
Pensión/Ayuda para el cuidado infantil:	_____	_____
Seguridad social:	_____	_____
Dividendos/Intereses:	_____	_____
Otros ingresos:	_____	_____

- **La falsificación de la información facilitada o la utilización de la ayuda financiera para otros fines distintos a los descritos en la presente solicitud provocarán la suspensión inmediata de la ayuda financiera y están penadas por las Leyes revisadas del Estado de Colorado (Colorado Revised Statutes), Sección 18-4-401, Robo de servicios.**
- Los solicitantes declaran que proporcionaron la información de forma voluntaria. Los solicitantes otorgan al Consejo de Kids First el derecho de exigir la comprobación de esta información a través de las personas o entidades mencionadas en esta solicitud. Los solicitantes declaran que la información facilitada es verdadera y exacta. Los solicitantes declaran que entienden la información que aparece en esta solicitud.
- Autorizo a Kids First, a los programas autorizados de cuidado infantile, el Departamento de Servicios Humanos(CCCAP), y a otras agencias pertinentes a que revelen la información que consideren oportuna para que coordinen mejor los servicios para mi hijo o hijos.

Firma del padre o madre:	_____	_____
Fecha:	_____	_____

- ***Antes de completar la solicitud, calcule si cumple los requisitos para recibir la ayuda financiera*** ***http://kidsfirst.aspenpitkin.com/***

ACUERDO DE RESPONSABILIDAD DEL CLIENTE PARA

LA AYUDA FINANCIERA DE KIDS FIRST

KIDS FIRST
CHILDCARE RESOURCE CENTER

Yo, _____, _____, acepto las presentes condiciones relativas al disfrute de la ayuda financiera de Kids First – The City of Aspen para mis costos de cuidado infantil.

1. ____ Acepto que notificaré por escrito o por correo electrónico a Kids First cualquier cambio relativo al cuidado infantil, empleo o vivienda.
2. _____ Acepto pagar puntualmente la cantidad restante de mis cuotas mensuales.
    a. Entiendo que, si no pago puntualmente las cuotas a mi prestador de servicios, perderé la ayuda financiera para el cuidado infantil.
    b. Entiendo que la ayuda financiera que recibo se basa en los ingresos familiares, el número de personas en el hogar, el número de días de cuidado infantil y el número de niños que lo reciben.
3. _____ Entiendo que el Comité para la ayuda financiera de Kids First puede concertar una entrevista conmigo para ampliar la información y responder a las preguntas que pueda plantear.
4. _____ Entiendo que Kids First no concederá la ayuda financiera si mi familia se va de vacaciones. Solo se concederá la ayuda financiera para los días en los que los padres estén trabajando.
5. _____ Entiendo que la ayuda financiera de Kids First cubrirá hasta 3 días de ausencia por enfermedad al mes. Si la enfermedad durara más de 3 días se exigiría un justificante médico como comprobante.
6. _____ Entiendo que, si la documentación que acompaña a la solicitud es falsa o no puede
7. _____ Copia firmada de la prueba del niño de forma Citizenshp y documentación que el niño (s) se encuentre legalmente en los Estados Unidos

_____ _____

Firma del cliente Fecha Firma del cliente Fecha

_____

Firma de Kids First Fecha

Las firmas de este formulario no representan la aprobación de la ayuda para el cuidado infantil

Ayuda financiera para el cuidado infantil de Kids First

La información contenida en este formulario podrá ser utilizada en caso de que sea necessaria una entrevista del comité para la ayuda financiera. Esta información nos ayudará a obtener más datos sobre sus necesidades de ayuda financiera para el cuidado infantil.

Activos y pasivos

ACTIVOS	**Nombre de la entidad**	**Saldo**	**Nombre de la entidad**	**Saldo**
Banco o cooperativa de crédito		$		$
Banco o cooperativa de crédito		$		$
Acciones y bonos		$		$
Bienes inmuebles		$		$
Pensiones		$		$
Vehículos		$		$
Negocio		$		$
Otros		$		$
TOTAL DE ACTIVOS		$		$

PASIVOS	**Nombre de la entidad**	**Saldo**	**Nombre de la entidad**	**Saldo**
Préstamo hipotecario		$		$
Segundo préstamo hipotecario		$		$
Préstamo para vehículo		$		$
Préstamo para estudios		$		$
Tarjetas de crédito		$		$
Otros		$		$
PASIVOS TOTALES		$		$

**Recuerde que es posible que necesite adjuntar documentos para demostrar los activos y pasivos.*

Entiendo que, si la documentación facilitada resulta ser falsa o no puede comprobarse, quedaré excluido del programa de ayuda financiera de Kids First. Autorizo a Kids First a que realice las averiguaciones pertinentes para evaluar la información relativa a mi empleo, mis activos y mis ingresos. Concedo permiso a Kids First para que acceda a mi informe de crédito.

Firma: _____ Fecha: _____

Firma: _____ Fecha: _____

Employment Verification
comprobación de empleo

Employer-Please scan/email or mail to:
Kids First – Cecelia Martin
cecelia.martin@cityofaspen.com 970-920-5769
215 N Garmisch, Suite 1, Aspen, CO 81611

Ser Completado Por Solicitante: (*Complete La Información Para Cada Trabajo)*

Empleador: _____ **Nombre de empleado:** _____

Número de teléfono: ( ) _____ **Número de teléfono:** ( ) _____

Número de fax: ( ) _____ **Número de Teléfono celular:** ( ) _____

Dirección: _____ **Dirección:** _____

Declaración de Liberación de solicitante:

Nombre de solicitante: _____ **Fecha:** _____

Yo por la presente autorizo la liberación de la información siguiente a determinar mi Programa de elegibilidad. Complete por favor esta forma en lleno y regrese a Niños Primero en su conveniencia más temprano.

Firma: _____ _____

To Be Completed By Employer: Su Empleador Tiene Que Llenar Esta Forma

The employee named above has applied for Kids First childcare financial aid.. We must verify all income and asset sources of this person and their household to determine eligibility. Please complete the following information and return as soon as possible in the envelope provided.

Your assistance in completing this form accurately and timely is greatly appreciated!

If the item does not apply, please indicate by placing "N/A" on the appropriate line.

Position or Title: _____ **Date of Hire:** _____

Compensation Information

				YES	NO
1.	**Hourly Wages**	$ _____	**Has employment been continuous?**		
2.	**# of Hours/Week**	_____		☐	☐
3.	**# of Weeks/Year** *(Including paid vacations)*	_____	**If NO, please explain** _____		
4.	**Year To Date Earnings**	$ _____	**Through** *(date)* ___/___/_____		

Overtime Information

5.	**Hourly Overtime Wages**	$ _____	**Is overtime seasonal?**	☐	☐
6.	**# of Overtime Hours/Week**	_____	**# of Weeks of OT/Year** _____		

Raise Information

7.	**Next Raise** *(Please state hourly increase)*	$ _____	**Comments:** _____
8.	**Date of Next Raise**	_____	_____

Additional Compensation Information

9.	**Tips/Week**	$ _____	**Comments:** _____
10.	**Bonuses, Commissions or Other Types**	$ _____	_____

Signature of Employer: _____ **Title:** _____

Print Name of Employer: _____

Date Completed Form: _____ **Phone #:** ( ) _____

Prueba de ciudadanía o residencia legítima de los menores de edad
Ayuda financiera de Kids First para el cuidado infantil

Los menores de edad son los beneficiarios principales de las prestaciones del programa de ayuda financiera de la Ciudad de Aspen y Kids First. Entre los miembros de una familia, la declaración de ciudadanía o residencia legítima a ese efecto solo se requiere para los niños.

Yo, _____, declaro bajo pena de falso testimonio, de conformidad con la legislación del estado de Colorado, que mis hijos poseen (marque solo una opción):

☐ Ciudadanía estadounidense

☐ Residencia legítima en Estados Unidos de acuerdo con la legislación federal.

Entiendo que las disposiciones legales exigen la presente declaración jurada porque he solicitado prestaciones sociales, así como que las leyes estatales establecen que, antes de recibir esa ayuda, debo probar que mis hijos tienen residencia legítima en Estados Unidos. Asimismo, soy consciente de que toda información falsa o fraudulenta en esta declaración jurada está penada por la legislación de Colorado como falso testimonio en segundo grado, conforme a la norma revisada 18-8-503, y constituirá un delito aislado cada vez que se reciba una prestación social por medio del fraude.

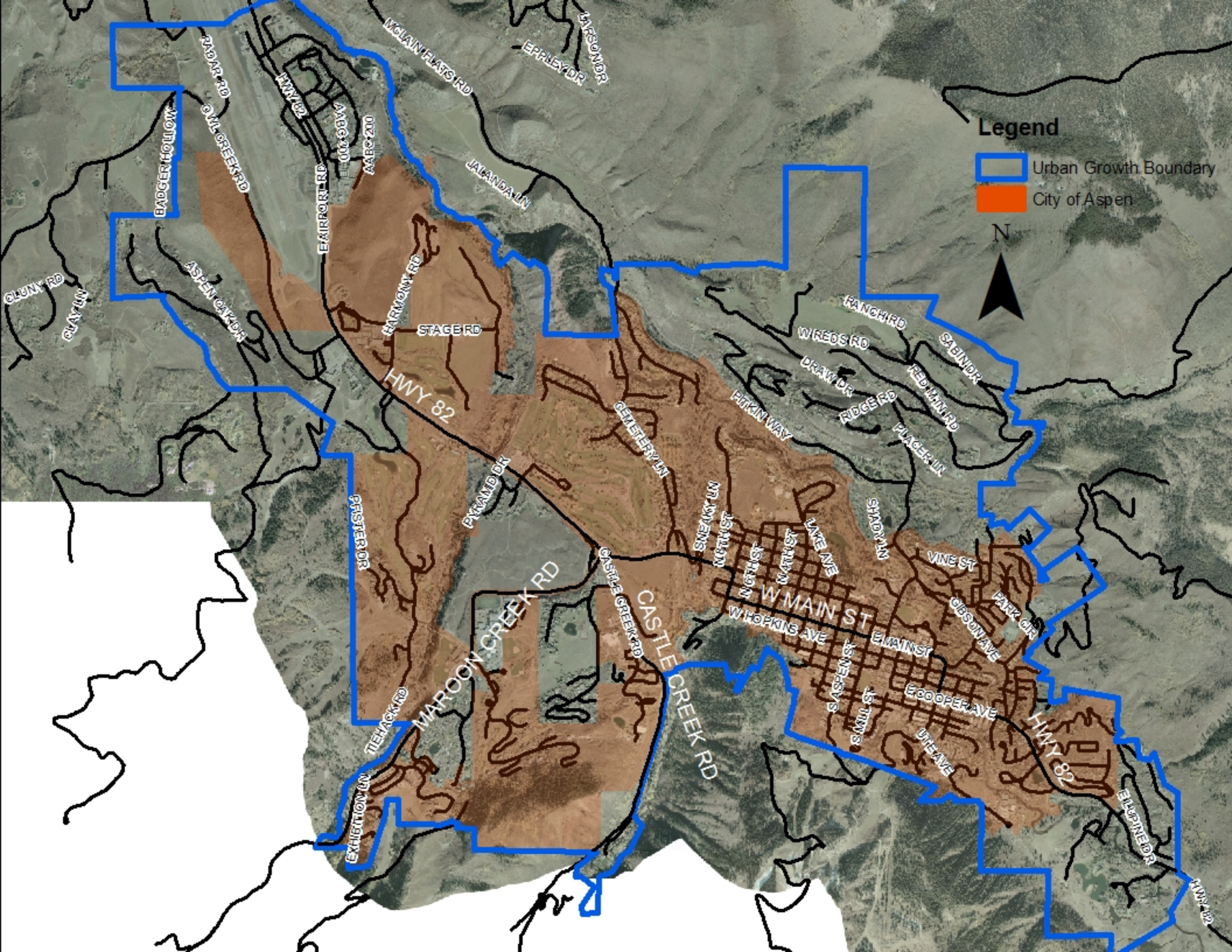
_____ _____

Firma del padre, madre o tutor Fecha

Adjunto copia de uno de los siguientes documentos de identidad de mis hijos.
Si tiene alguna pregunta sobre estos documentos, póngase en contacto con el coordinador de ayuda financiera de Kids First en el 970-920-5769 o escriba a Cecelia.Martin@ci.aspen.co.us.

☐ Certificado de nacimiento en Estados Unidos

☐ Pasaporte estadounidense


Legend
Urban Growth Boundary
City of Aspen
N
HWY 82
W MAIN ST
E MAIN ST
MAROON CREEK RD
CASTLE CREEK RD
RADAR RD
OLD CREEK RD
HWY 82
AABC 200
AABC 200
EAIRPORT RD
BADGER HOLLOW
ASPEN OAK DR
CLUNY RD
GLAY LN
HARMONY RD
STAGE RD
McLAIN FLATS RD
EPPLEY DR
LARSON DR
LA LANDA LN
PYRAMID DR
PRISTER DR
TIEHACK RD
EXHIBITION LN
CASTLE CREEK RD
CEMETERY LN
SNEAKY LN
NORTH ST
MAIN ST
LAKE AVE
W HOPKINS AVE
SHADY LN
VINE ST
GIBSON AVE
PARK CIR
E MAIN ST
S ASPEN ST
S MILL ST
E COOPER AVE
LAKE AVE
PITKIN WAY
RANCH RD
W REDS RD
DRAW DR
RIDGE RD
SABIN DR
RED MTN RD
PLACER LN
ELK PINE DR
HWY 82