

CHILD CARE ASSISTANCE GROSS MONTHLY INCOME ELIGIBILITY CHART AND FEE SCHEDULE

Effective October 1, 2019

INITIAL APPLICATION: A family's gross monthly income must be at or below 165% of the Federal Poverty Level (FPL).

REDETERMINATION: A family's gross monthly income must be at or below 85% of the State Median Income (SMI).

FAMILY SIZE ↓	FEE LEVEL 1 (L1) INCOME MAXIMUM EQUAL TO OR LESS THAN 85% FPL*	FEE LEVEL 2 (L2) INCOME MAXIMUM EQUAL TO OR LESS THAN 100% FPL*	FEE LEVEL 3 (L3) INCOME MAXIMUM EQUAL TO OR LESS THAN 135% FPL*	FEE LEVEL 4 (L4) INCOME MAXIMUM EQUAL TO OR LESS THAN 145% FPL*	FEE LEVEL 5 (L5) INCOME MAXIMUM EQUAL TO OR LESS THAN 155% FPL*	FEE LEVEL 6 (L6) INCOME MAXIMUM EQUAL TO OR LESS THAN 165% FPL*	FEE LEVEL 7 (L7) INCOME MAXIMUM EQUAL TO OR LESS THAN 85% SMI**
1	0-885	886-1,041	1,042-1,406	1,407-1,510	1,511-1,614	1,615-1,718	1,719-2,777
2	0-1,199	1,200-1,410	1,411-1,904	1,905-2,045	2,046-2,186	2,187-2,327	2,328-3,632
3	0-1,512	1,513-1,778	1,779-2,401	2,402-2,579	2,580-2,756	2,757-2,934	2,935-4,486
4	0-1,825	1,826-2,146	2,147-2,898	2,899-3,112	3,113-3,327	3,328-3,541	3,542-5,339
5	0-2,138	2,139-2,515	2,516-3,396	3,397-3,647	3,648-3,899	3,900-4,150	4,151-6,194
6	0-2,451	2,452-2,883	2,884-3,893	3,894-4,181	4,182-4,469	4,470-4,757	4,758-7,049
7	0-2,764	2,765-3,251	3,252-4,389	4,390-4,714	4,715-5,040	5,041-5,365	5,366-7,208
8	0-3,077	3,078-3,620	3,621-4,887	4,888-5,249	5,250-5,611	5,612-5,973	5,974-7,369
9	0-3,390	3,391-3,988	3,989-5,384	5,385-5,783	5,784-6,182	6,183-6,581	6,582-7,529
10	0-3,703	3,704-4,356	4,357-5,881	5,882-6,317	6,318-6,752	6,753-7,188	7,189-7,689
11	0-4,017	4,018-4,725	4,726-6,379	6,380-6,852	6,853-7,324	7,325-7,797	7,798-7,849
12	0-4,330	4,331-5,093	5,094-6,876	6,877-7,385	7,386-7,895	7,896-8,009**	

MINIMUM REQUIRED COPAYMENT

Per child in care	Full day-\$1.00 Part day-\$0.50	Full day-\$2.00 Part day-\$1.00	Full day-\$3.00 Part day-\$1.50	Full day-\$5.00 Part day-\$2.50
----------------------	------------------------------------	------------------------------------	------------------------------------	------------------------------------

For families receiving Transitional Child Care (TCC) there is no co-pay assigned beyond the 3rd child in the family

Full day = Six or more hours; Part day = Less than 6 hours but more than 15 minutes

Families receiving Child Care Assistance based on Department of Child Safety/Foster Care, the Jobs Program or those who are receiving Cash Assistance and are employed, may not have an assigned fee level and may not have a minimum required co-payment. However, all families may be responsible for charges above the minimum required co-payments if a provider's rates exceed allowable state reimbursement maximums and/or the provider has other additional charges.

* Federal Poverty Level (FPL) = US DHHS 2019 poverty guidelines. The Arizona state statutory limit for childcare assistance is 165% of the Federal Poverty Level.

** Federal Child Care & Development Fund (CCDF) statutory limit is 85% of the Federal Fiscal Year 2020 State median income (SMI).

Equal Opportunity Employer / Program • Auxiliary aids and services are available upon request to individuals with disabilities • To request this document in alternative format or for further information about this policy, contact 602-542-4248; TTY/TDD Services: 7-1-1 • Español al reverso.

TABLA DE INGRESOS MENSUALES PARA ELEGIBILIDAD Y LAS TARIFAS DE PAGO POR CUIDADO DE NIÑOS

En vigor a partir del 1 de octubre de 2019

SOLICITUD INICIAL: El ingreso mensual bruto de una familia debe ser igual o inferior al 165% del Nivel Federal de Pobreza (FPL).

REDETERMINACIÓN: El ingreso mensual bruto de una familia debe ser igual o inferior al 85% del Ingreso Medio del Estado (SMI).

TAMAÑO DE LA FAMILIA ↓	NIVEL DE TARIFA 1 (L1) INGRESO MÁXIMO IGUAL A O MENOS DEL 85% FPL*	NIVEL DE TARIFA 2 (L2) INGRESO MÁXIMO IGUAL A O MENOS DEL 100% FPL*	NIVEL DE TARIFA 3 (L3) INGRESO MÁXIMO IGUAL A O MENOS DEL 135% FPL*	NIVEL DE TARIFA 4 (L4) INGRESO MÁXIMO IGUAL A O MENOS DEL 145% FPL*	NIVEL DE TARIFA 5 (L5) INGRESO MÁXIMO IGUAL A O MENOS DEL 155% FPL*	NIVEL DE TARIFA 6 (L6) INGRESO MÁXIMO IGUAL A O MENOS DEL 165% FPL*	NIVEL DE TARIFA 7 (L7) INGRESO MÁXIMO IGUAL A O MENOS DEL 85% SMI**
1	0-885	886-1,041	1,042-1,406	1,407-1,510	1,511-1,614	1,615-1,718	1,719-2,777
2	0-1,199	1,200-1,410	1,411-1,904	1,905-2,045	2,046-2,186	2,187-2,327	2,328-3,632
3	0-1,512	1,513-1,778	1,779-2,401	2,402-2,579	2,580-2,756	2,757-2,934	2,935-4,486
4	0-1,825	1,826-2,146	2,147-2,898	2,899-3,112	3,113-3,327	3,328-3,541	3,542-5,339
5	0-2,138	2,139-2,515	2,516-3,396	3,397-3,647	3,648-3,899	3,900-4,150	4,151-6,194
6	0-2,451	2,452-2,883	2,884-3,893	3,894-4,181	4,182-4,469	4,470-4,757	4,758-7,049
7	0-2,764	2,765-3,251	3,252-4,389	4,390-4,714	4,715-5,040	5,041-5,365	5,366-7,208
8	0-3,077	3,078-3,620	3,621-4,887	4,888-5,249	5,250-5,611	5,612-5,973	5,974-7,369
9	0-3,390	3,391-3,988	3,989-5,384	5,385-5,783	5,784-6,182	6,183-6,581	6,582-7,529
10	0-3,703	3,704-4,356	4,357-5,881	5,882-6,317	6,318-6,752	6,753-7,188	7,189-7,689
11	0-4,017	4,018-4,725	4,726-6,379	6,380-6,852	6,853-7,324	7,325-7,797	7,798-7,849
12	0-4,330	4,331-5,093	5,094-6,876	6,877-7,385	7,386-7,895	7,896-8,009**	

COPAGO MÍNIMO REQUERIDO

Por cada niño bajo cuidado	Día completo-\$1.00 Día parcial -\$0.50	Día completo-\$2.00 Día parcial -\$1.00	Día completo-\$3.00 Día parcial -\$1.50	Día completo -\$5.00 Día parcial -\$2.50
----------------------------	--	--	--	---

Para familias que reciben ayuda con Cuidado de Niños (TCC) no hay copago asignado después del 3er niño en la familia

Día completo = 6 o más horas; Día parcial = menos de 6 horas pero más de 15 minutos.

Las familias que reciben Asistencia para el Cuidado de Niños a base de su participación con la Crianza Temporal del Programa de Jobs o que reciben Asistencia en Efectivo y que trabajan, tal vez no tienen un nivel de tarifa asignado ni copago mínimo requerido. Sin embargo, todas las familias pueden ser responsables por pagar los cargos que excedan a los copagos mínimos requeridos si las tarifas de sus proveedores exceden las cantidades máximas permisibles en reembolsos estatales y/o los proveedores cobran otros cargos adicionales.

* Índice de Pobreza Federal (FPL) = guías de pobreza del US DHHS para 2019. El límite estatutario estatal de Arizona para asistencia con cuidado de niños es 165% del índice de pobreza federal.

** El límite legal del Fondo Federal para Cuidado de Niños y desarrollo infantil (CCDF por sus siglas en inglés) es 85% del ingreso promedio del Estado (SMI por sus siglas en inglés) del año fiscal federal 2020.

Programa y Empleador con Igualdad de Oportunidades • Servicios y ayudantes auxiliares para personas con discapacidades están disponibles a petición • Para obtener este documento en otro formato u obtener información adicional sobre esta política, llame al 602-542-4248; Servicios de TTY/TDD: 7-1-1 • English on the reverse.