

CHILD CARE ASSISTANCE GROSS MONTHLY INCOME ELIGIBILITY CHART AND FEE SCHEDULE FFY 2021

Effective October 1, 2020

Initial Application: A family's gross monthly income must be at or below 165% of the Federal Poverty Level (FPL) / (L1-L6).Redetermination: A family's gross monthly income must be at or below 85% of the State Median Income (SMI) / (L7).

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	0-905	906-1,064	1,065-1,437	1,438-1,543	1,544-1,650	1,651-1,756	1,757-2,921
2	0-1,222	1,223-1,437	1,438-1,940	1,941-2,084	2,085-2,228	2,229-2,372	2,373-3,820
3	0-1,539	1,540-1,810	1,811-2,444	2,445-2,625	2,626-2,806	2,807-2,987	2,988-4,718
4	0-1,857	1,858-2,184	2,185-2,949	2,950-3,167	3,168-3,386	3,387-3,604	3,605-5,616
5	0-2,174	2,175-2,557	2,558-3,452	3,453-3,708	3,709-3,964	3,965-4,220	4,221-6,516
6	0-2,491	2,492-2,930	2,931-3,956	3,957-4,249	4,250-4,542	4,543-4,835	4,836-7,414
7	0-2,809	2,810-3,304	3,305-4,461	4,462-4,791	4,792-5,122	5,123-5,452	5,453-7,582
8	0-3,126	3,127-3,677	3,678-4,964	4,965-5,332	5,333-5,700	5,701-6,068	6,069-7,751
9	0-3,443	3,444-4,050	4,051-5,468	5,469-5,873	5,874-6,278	6,279-6,683	6,684-7,919
10	0-3,761	3,762-4,424	4,425-5,973	5,974-6,415	6,416-6,858	6,859-7,300	7,301-8,087
11	0-4,078	4,079-4,797	4,798-6,476	6,477-6,956	6,957-7,436	7,437-7,916	7,917-8,257
12	0-4,395	4,396-5,170	5,171-6,980	6,981-7,497	7,498-8,014	8,015-8,425**	

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 2020 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 2021 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 FFY 2021

En vigor a partir del 1 de octubre de 2020

Solicitud Inicial: El ingreso mensual bruto de una familia debe ser igual o inferior al 165% del Nivel Federal de Pobreza (FPL) / (L1-L6).Redeterminación: El ingreso mensual bruto de una familia debe ser igual o inferior al 85% del Ingreso Medio del Estado (SMI) / (L7)..

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	0-905	906-1,064	1,065-1,437	1,438-1,543	1,544-1,650	1,651-1,756	1,757-2,921
2	0-1,222	1,223-1,437	1,438-1,940	1,941-2,084	2,085-2,228	2,229-2,372	2,373-3,820
3	0-1,539	1,540-1,810	1,811-2,444	2,445-2,625	2,626-2,806	2,807-2,987	2,988-4,718
4	0-1,857	1,858-2,184	2,185-2,949	2,950-3,167	3,168-3,386	3,387-3,604	3,605-5,616
5	0-2,174	2,175-2,557	2,558-3,452	3,453-3,708	3,709-3,964	3,965-4,220	4,221-6,516
6	0-2,491	2,492-2,930	2,931-3,956	3,957-4,249	4,250-4,542	4,543-4,835	4,836-7,414
7	0-2,809	2,810-3,304	3,305-4,461	4,462-4,791	4,792-5,122	5,123-5,452	5,453-7,582
8	0-3,126	3,127-3,677	3,678-4,964	4,965-5,332	5,333-5,700	5,701-6,068	6,069-7,751
9	0-3,443	3,444-4,050	4,051-5,468	5,469-5,873	5,874-6,278	6,279-6,683	6,684-7,919
10	0-3,761	3,762-4,424	4,425-5,973	5,974-6,415	6,416-6,858	6,859-7,300	7,301-8,087
11	0-4,078	4,079-4,797	4,798-6,476	6,477-6,956	6,957-7,436	7,437-7,916	7,917-8,257
12	0-4,395	4,396-5,170	5,171-6,980	6,981-7,497	7,498-8,014	8,015-8,425**	

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 2020. 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 2021.

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.