

ACUERDO DEL PROVEEDOR/PADRE/MADRE/TUTOR ACERCA DE LOS COSTOS DE CUIDADO DE NIÑOS NO CUBIERTOS POR EL DES

Nombre del proveedor de cuidado de niños: _____ Núm. de ID fiscal del proveedor de cuidado de niños: _____

Nombre completo del padre/madre/tutor: _____

Nombre completo del niño(s): _____

1^{er} niño: _____ 2^{do} niño: _____ 3^{er} niño: _____

TARIFAS DIARIAS PARA EL CUIDADO DE NIÑOS TIENE QUE LLENAR LAS LINEAS 1-4	DÍA COMPLETO			DÍA PARCIAL		
	1 ^{er}	2 ^{do}	3 ^{er}	1 ^{er}	2 ^{do}	3 ^{er}
1. Tarifa diaria del proveedor.	\$	\$	\$	\$	\$	\$
2. Comidas: ingrese el costo diario (si el costo de las comidas está incluido en la tarifa diaria del proveedor en la línea 1, ingrese 0).	\$	\$	\$	\$	\$	\$
3. Transporte: Ingrese el costo diario (si el costo de transporte está incluido en la tarifa diaria del proveedor en la línea 1, ingrese 0).	\$	\$	\$	\$	\$	\$
4. Sume las líneas 1, 2 y 3, ingrese la cantidad. LOS TOTALES SON LOS CARGOS DIARIOS DE CUIDADO DE NIÑOS PROYECTADOS POR EL PROVEEDOR Y LA RESPONSABILIDAD DEL PADRE/MADRE/TUTOR DE REEMBOLSAR AL PROVEEDOR.	\$	\$	\$	\$	\$	\$

COSTOS ADICIONALES QUE SON LA RESPONSABILIDAD DEL PADRE/MADRE/TUTOR						
DESCRIPCIÓN	FRECUENCIA DE PAGO			CANTIDAD DE PAGO		
Cuotas de inscripción:				\$		
Otro (especifique):				\$		
Otro (especifique):				\$		

Este acuerdo de Costos por Cuidado de Niños vencerá el _____

FIRMAS (El proveedor/padre/madre/tutor tienen que firmar y fechar abajo)

Como padre/madre/tutor del niño(s) bajo cuidado, estoy de acuerdo con aceptar la responsabilidad de los cargos por día completo/parcial indicados en la línea 4 o cualquier cargo adicional.

Firma del padre/madre/tutor: _____	Fecha: _____
------------------------------------	--------------

Como proveedor, entiendo que el DES no supervisará el pago por parte del padre/madre/tutor por los cargos.

Firma del proveedor de cuidado de niños: _____	Fecha: _____
--	--------------

DISTRIBUCION: Original - al proveedor; **Copia** – al padre/madre/tutor