ARIZONA DEPARTMENT OF ECONOMIC SECURITY

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

En vigor a partir del 1 de septiembre de 2016

	EFFICAZ SEPTIEMBRER 1, 2016 NIVEL DE TARIFA EL INGRESO MENSUAL DE UNA FAMILIA DEBE SER MENOS DEL NIVEL FEDERAL DE PORBREZA 165% PARA PODER SER ELEGIBLE A LA ASSISTENCIA DE CUIDADO DE NIÑOS AL INICIO DE SU APPLICACION						EFFICAZ 09/16/2016 ESTEN NIVEL ES SOLAMENTE PARA FAMILIAS ACTUAL
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 – 842	843 – 990	991 – 1,337	1,338 – 1,436	1,437 – 1,535	1,536 – 1,634	1,635 – 2,479
2	0 – 1,135	1,136 – 1,335	1,336 – 1,803	1,804 – 1,936	1,937 – 2,070	2,071 – 2,203	2,204 – 3,242
3	0 – 1,428	1,429 – 1,680	1,681 – 2,268	2,269 – 2,436	2,437 – 2,604	2,605 – 2,772	2,773 – 4,004
4	0 – 1,722	1,723 – 2,025	2,026 – 2,734	2,735 – 2,937	2,938 – 3,139	3,140 – 3,342	3,343 – 4,766
5	0 – 2,015	2,016 – 2,370	2,371 – 3,200	3,201 – 3,437	3,438 – 3,674	3,675 – 3,911	3,912 – 5,529
6	0 – 2,308	2,309 – 2,715	2,716 – 3,666	3,667 – 3,937	3,938 – 4,209	4,210 – 4,480	4,481 – 6,291
7	0 – 2,602	2,603 – 3,061	3,062 – 4,133	4,134 – 4,439	4,440 – 4,745	4,746 – 5,051	5,052 – 6,434
8	0 – 2,897	2,898 – 3,408	3,409 – 4,601	4,602 – 4,942	4,943 – 5,283	5,284 – 5,624	5,625 – 6,577
9	0 – 3,192	3,193 – 3,755	3,756 – 5,070	5,071 – 5,445	5,446 – 5,821	5,822 – 6,196	6,197 – 6,720
10	0 – 3,486	3,487 – 4,101	4,102 – 5,537	5,538 – 5,947	5,948 – 6,357	6,358 – 6,767	6,768 – 6,863
11	0 – 3,781	3,782 – 4,448	4,449 – 6,005	6,006 – 6,450	6,451 – 6,895	6,896 – 7,005**	
12	0 – 4,076	4,077 – 4,795	4,796 – 6,474	6,475 – 6,953	6,954 – 7,149**		

COPAGOS MÍNIMOS REQUERIDOS

Por 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 = $3.00 día parcial = $1.50**	**día completo = $3.00 día parcial = $1.50**	**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

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 (CA) 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.

* Indice de Pobreza Federal (FPL) = guías de pobreza del US DHHS para 2016. 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 2017.

Programa y Empleador con Igualdad de Oportunidades • Bajo los Títulos VI y VII de la Ley de los Derechos Civiles de 1964 (Títulos VI y VII) y la Ley de Estadounidenses con Discapacidades de 1990 (ADA por sus siglas en inglés), Sección 504 de la Ley de Rehabilitación de 1973, Ley contra la Discriminación por Edad de 1975 y el Título II de la Ley contra la Discriminación por Información Genética (GINA por sus siglas en inglés) de 2008; el Departamento prohíbe la discriminación en la admisión, programas, servicios, actividades o empleo basado en raza, color, religión, sexo, origen, edad, discapacidad, genética y represalias. Para obtener este documento en otro formato u obtener información adicional sobre esta política, 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. • Traducción gratuita relacionada a los servicios de DES, está disponible a solicitud del cliente. • English on the reverse.