



Gracias por su interés en el Fondo de Becas del Alcalde! Esta innovadora inversión de la ciudad de Lawrence asegura servicios de cuidado infantil de alta calidad y asequibles para las familias y reconoce la importancia del cuidado infantil y la educación temprana como parte de nuestra infraestructura y futuro.

El Fondo de Becas del Alcalde está destinado a las familias que cumplen los siguientes criterios:

- Sólo para residentes en Lawrence
- Cumple el requisito de ingresos (dentro del 110% del SMI)
- No tiene actualmente un subsidio estatal (voucher) para el cuidado de niños
- Trabaja o está inscrito en un programa de educación/entrenamiento (aplicable a ambos padres del hogar)
- Tiene un documento de identidad válido con fotografía (se acepta el documento de identidad extranjero)

**Tenga en cuenta que todas las familias deberán pagar un copago basado en una escala de ingresos.**

**Paso #1** Para saber si cumple los requisitos, complete el **Cuestionario de Elegibilidad** adjunto.

**Paso #2** Las familias que califican deben seleccionar un proveedor de cuidado infantil antes de proceder con el proceso de inscripción. Child Care Circuit está disponible para ayudar a las familias con la selección del proveedor y puede compartir una lista de proveedores elegibles. Una vez que se selecciona un proveedor, se debe completar un **Formulario de Confirmación de Proveedor** (también adjunto) y ser firmado por el padre y el proveedor. Proveedores de Cuido en Hogar/FCC deben estar asociados a un sistema.

**Paso #3** Las familias deben entonces completar un paquete de inscripción (*formulario de información de contacto de los padres, declaración de composición del hogar y declaración de ingresos del hogar*) y presentar junto con la siguiente documentación:

- Comprobante de domicilio
- Foto de identificación
- Comprobante de ingresos (uno si el pago es mensual, dos si es quincenal, etc.) o comprobante de inscripción en la escuela/entrenamiento
- Prueba de otras fuentes de ingresos declarados

Los paquetes de inscripción están disponibles en nuestro sitio web: [www.childcarecircuit.org](http://www.childcarecircuit.org) o en persona en 190 Hampshire Street, Lawrence.

### **Instrucciones para la presentación de documentos:**

- Las familias pueden presentar los documentos por vía electrónica enviándolos por correo electrónico a [scholarship@childcarecircuit.org](mailto:scholarship@childcarecircuit.org)
- Las familias pueden utilizar su teléfono para escanear documentos y facilitar su transmisión electrónica. Se pueden descargar las siguientes aplicaciones para escanear documentos:
  - *CamScanner (Android)*
  - *Scanner for Me (iPhone)*
  - *PDF Document Scan (iPhone)*
- Las familias también pueden dejar los documentos en el buzón exterior, entregarlos en persona o enviarlos por correo a 190 Hampshire Street, Lawrence, MA 01840.

Por favor, etiqueten todos sus documentos como "Fondo de Becas del Alcalde".

Si tiene alguna pregunta, envíe un correo electrónico a [scholarship@childcarecircuit.org](mailto:scholarship@childcarecircuit.org) o llame al siguiente número:

**978-296-8728**

**Gracias.**



**Family Eligibility Questionnaire:**

- 1) Do you live in Lawrence? / *¿Vive en Lawrence?*
  
- 2) Do you currently have a child care subsidy from the Department of Early Education and Care? / *¿Tiene actualmente un subsidio para el cuidado de los niños del Departamento de Educación y Cuidados Tempranos?*
  
- 3) First & Last Name of Parent/Guardian / *Nombre y apellido de m/padre/apoderado(a)*
  
- 4) Address / *Dirección*
  
- 5) Phone / *Telefono*
  
- 6) Email / *correo electrónico*
  
- 7) Number of children in household? / *¿Número de niños en el hogar?*
  
- 8) Number of parents/guardians in household? / *número de padres/tutores en el hogar?*
  
- 9) Child(ren) date of birth / *Niño(s) fecha de nacimiento*
  
- 10) Gross monthly income / *ingresos mensuales*
  
- 11) Are all parents/guardians in the household working or in school/training? / *¿Todos los padres/guardianes del hogar están actualmente empleados o registrados en la escuela/ programa de entrenamiento?*



**CONFIRMACIÓN DEL PROVEEDOR**

Una vez que haya elegido el *proveedor de servicios de cuidado de niños* que cuidará a su(s) hijo(s), pídale **al proveedor que complete** y firme este formulario.

Si va a utilizar más de un proveedor, utilice un formulario por proveedor.

Nombre de los padres: \_\_\_\_\_ Número de contacto: \_\_\_\_\_

Niño #1 \_\_\_\_\_

Niño #3 \_\_\_\_\_

Niño #2 \_\_\_\_\_

Niño #4 \_\_\_\_\_

**Tipo de programa:** Niño # 1: \_\_\_\_\_ ; Niño # 2: \_\_\_\_\_ ; Niño # 3: \_\_\_\_\_ ; Niño # 4 \_\_\_\_\_

Por favor, utilice las siguientes **abreviaturas de tipo de programa** cuando rellene la sección anterior: IN (Bebés); TO (Niños pequeños); PS (Preescolar); SU (Menores de 2 años en FCC/proveedor de cuidado en hogar); SO (Mayores de 2 años en FCC/proveedor de cuidado en hogar); AS (Después de la escuela); BS (Antes de la escuela); BA (Antes y después de la escuela); SC (Sólo cierre de escuelas)

**INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR - Debe ser completada por el Proveedor de Cuidado Infantil:**

<p>¿Cuál es el nombre, la dirección y el número de teléfono de su programa/agencia?  <small>(Sistemas: Por favor, escriba el nombre del proveedor, la dirección y su agencia)</small></p>	
<p>¿Cuál es la <i>fecha</i> prevista de <i>inicio del programa</i> para el/los niño/s?</p>	
<p>Por favor, marque una opción</p>	<p>Tiempo completo o Tiempo parcial</p>
<p>Por favor, marque con un círculo los días en que se prestará atención</p>	<p>Su-M-Tu-W-Th-F-Sa D-L-M-Mi-J-V-S</p>

Los niños no se consideran inscritos hasta el primer día en que el niño asiste al programa tras la fecha de inicio indicada en el voucher.

\_\_\_\_\_  
Firma de los padres

\_\_\_\_\_  
Fecha Firma del proveedor

\_\_\_\_\_  
Fecha

Revisado el 18/7/21