



CIUDAD DE LAS VEGAS

Departamento de Desarrollo de la Juventud e Iniciativas Sociales Formulario de reconocimiento del Programa de Subsidio para el Cuidado Infantil

Los siguientes son los requisitos de Safekey de la ciudad de Las Vegas para utilizar subsidios de cuidado infantil para inscribirse en el programa de Safekey.

Leer e Inicial junto a cada requisito y signo y fecha en la parte inferior. Las iniciales y firmas electrónicas son aceptables.

- _____ Entiendo que la asistencia de subsidio **no** es aplicable a la cuota de inscripción del programa. Los servicios serán denegados si no se ha pagado la tarifa de registro requerida.
- _____ Entiendo que mi asistencia financiera solo es válida dentro de mi rango de fechas de atención autorizada **y** solo es aplicable a partir de la fecha en que la oficina de Safekey procesa mi certificado. **Los descuentos de subsidios no se aplicarán retroactivamente.**
- _____ Entiendo que es mi responsabilidad presentar un certificado actualizado **antes de la fecha de vencimiento del certificado actual** para evitar cualquier brecha en las fechas de cobertura del subsidio. Los certificados actualizados no se aplicarán retroactivamente, independientemente de las fechas de atención autorizadas del certificado.
- _____ Entiendo que debo pagar **el precio completo** por los días utilizados durante cualquier brecha en la cobertura del subsidio.
- _____ Entiendo que debo firmar un nuevo Formulario de Reconocimiento de Subsidio para el Cuidado de Niños de Safekey con cada nuevo año escolar. Si las fechas de cobertura de mi subsidio abarcan varios años escolares, debo presentar (o volver a presentar) la versión más reciente de mi certificado y un nuevo formulario de reconocimiento al comienzo del próximo año escolar antes de que mi subsidio pueda volver a aplicarse a mi cuenta.
- _____ Entiendo que, según los términos de mi certificado de subsidio, los servicios de Safekey de mi hijo pueden no estar completamente cubiertos según la cobertura del certificado. Una vez que mi certificado haya sido procesado por la oficina de Safekey, recibiré un correo electrónico a la dirección de correo electrónico principal que figura en mi cuenta de Safekey, notificándome cuando mi certificado haya sido procesado.
- _____ Estoy obligado a pagar cualquier parte de las tarifas por los servicios utilizados que no son reembolsables o que son negadas por la organización subsidiaria. Las tarifas no reembolsadas se colocarán como saldo en mi cuenta. Si no pago el saldo, mis servicios de Safekey pueden ser suspendidos / cuenta congelada hasta que se haya realizado el pago.
- _____ Entiendo que Safekey no otorga REEMBOLSOS y que los subsidios no se pueden aplicar a los cargos por recogida tarde.
- _____ Entiendo que, si mi hijo se transfiere a una escuela diferente de la ciudad de Las Vegas, se debe presentar un nuevo certificado que identifique la nueva escuela, a lo contrario se me cobrará el precio total por las fechas del programa.

(ESTA SECCIÓN ES SOLO PARA FAMILIAS CON EL DIVISIÓN DE SERVICIOS DE BIENESTAR Y APOYO)

- _____ Entiendo que se debe firmar y cargar una hoja de tiempo de asistencia y reembolso del proveedor de cuidado infantil en mi cuenta de Safekey antes de que se aplique mi descuento de subsidio.
- _____ Entiendo que se aplican las siguientes tarifas/restricciones de tiempo por día como se indica en las "Pautas de reembolso" en la parte inferior de mi certificado de subsidio:
- La tasa de descuento a tiempo parcial se aplicará si mi hijo asiste menos de 3 horas por día.**
- La tasa de descuento de tiempo completo se aplicará si mi hijo asiste 3 o más horas por día.**
- _____ Entiendo que al final de cada mes, a mi cuenta de Safekey se le cobraran todos los copagos adeudados por el mes anterior, según los términos de mi certificado de subsidio. Los saldos adeudados deben pagarse antes del día 10 de cada mes. Los saldos impagos pueden resultar en una suspensión de los servicios hasta que la cuenta se equilibre.

Nombre del niño (impreso)

Escuela

Reconozco que he leído, inicializado, entiendo y debo cumplir con los requisitos indicados anteriormente al utilizar subsidios de cuidado infantil para los programas de Safekey con la ciudad de Las Vegas.

Nombre del padre/guardián (Impreso)

Firma del padre/guardián

Fecha