

# Solicitud de bonificación de retención para propietarios de instalaciones de cuidado infantil

Entregue esta solicitud enviando por correo electrónico la solicitud completa a [jade@aedc1.org](mailto:jade@aedc1.org) o enviándola/dejándola en la oficina de AEDC 707 K St, Eureka, CA 95501 Atención: Jade Hoff. Si tiene alguna pregunta sobre esta aplicación o el programa, puede comunicarse con Jade al 707-273-6907.

## SECCIÓN 1: INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE

Nombre del solicitante: \_\_\_\_\_

Título del solicitante: \_\_\_\_\_

Dirección Residencial: \_\_\_\_\_

Dirección postal (si es diferente de Residencial): \_\_\_\_\_

Número de teléfono: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Método preferido de comunicación: Correo electrónico  Teléfono  Texto

### RAZA DEL SOLICITANTE

Seleccione todos los que correspondan

- Indio Americano/Nativo de Alaska
- Asiático
- Negro/Afroamericano
- Blanco
- Declinar declarar

### ORIGEN ÉTNICO DEL SOLICITANTE

- Latino
- No latino
- Declinar Declarar

### IDENTIDAD DE GÉNERO DEL SOLICITANTE

- Hembra
- Masculino
- No binario
- Declinar al Estado

### NIVEL DE INGRESOS DE LA FAMILIA DEL SOLICITANTE

- Menos de \$20,000
- \$20,001-\$34,999
- \$35,000-\$49,999
- Más de \$50,000

### TAMAÑO DE LA FAMILIA DEL SOLICITANTE

- Uno
- Dos
- Tres
- Cuatro
- Cinco
- Seis
- Siete
- Ocho
- Más de ocho

### ESTATUS MILITAR O VETERANO DEL SOLICITANTE

- Servicio activo
- Veterano
- Veterano discapacitado de servicio
- Sin antecedentes militares

¿Está interesado en proporcionar un testimonio sobre su experiencia con el programa del Fondo de Estabilización del Cuidado Infantil? Estas declaraciones nos ayudan a contar la historia del impacto de estos programas y pueden ayudarnos a asegurar fondos futuros.

- Sí
- No

¿Cómo te enteraste de este programa?

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## SECCIÓN 2: INFORMACIÓN SOBRE LA INSTALACIÓN EMPLEO ACTUAL DE CUIDADO INFANTIL

Nombre legal de la instalación \_\_\_\_\_

Haciendo negocio como (si corresponde): \_\_\_\_\_

Numero de licencia: \_\_\_\_\_

Tipo de instalación: Hogar—pequeña  Hogar—grande  Centro—sin fines de lucro   
Centro—Con fines de lucro

Capacidad de la licencia: \_\_\_\_\_ Número de niños actualmente inscritos: \_\_\_\_\_

Número de Empleados a Tiempo \_\_\_\_\_ Número de empleados a tiempo parcial: \_\_\_\_\_

Completo: \_\_\_\_\_

¿Actualmente está sirviendo a niños que reciben subsidios de cuidado infantil? Sí  No

## SECCIÓN 3: ELEGIBILIDAD

¿Estuvo abierto el 1 de julio de 2021 y planea permanecer abierto hasta el 30 de junio de 2022  
(excepto por los cierres relacionados con COVID)? Sí  No

Certifico que toda la información que he proporcionado en esta aplicación es verdadera y precisa a  
mi leal saber y entender.

Firma: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_