

## Заявление о регистрации программы или поставщика услуг по уходу за детьми

Дата: \_\_\_\_\_

### Имя, фамилия, адрес и контактная информация

Название программы или поставщика услуг: \_\_\_\_\_

Адрес офиса программы или поставщика услуг: \_\_\_\_\_

Город: \_\_\_\_\_ Штат: \_\_\_\_\_ Почтовый индекс: \_\_\_\_\_

Идентификационный номер плательщика федеральных налогов или номер социального обеспечения: \_\_\_\_\_

Основное контактное лицо: \_\_\_\_\_ Номер телефона: \_\_\_\_\_ Электронная почта: \_\_\_\_\_

### Только для программ, реализуемых в учебных центрах

Имя и фамилия директора: \_\_\_\_\_ Электронная почта: \_\_\_\_\_

### Расписание и календарь

#### Дни и часы работы

	Понедельник	Вторник	Среда	Четверг	Пятница	Суббота	Воскресенье	Праздник
Время открытия								
Время закрытия								

### Информация о летних занятиях

- Работает круглогодично   
  Работает только летом   
  Не работает летом

### Только для программ, реализуемых в учебных центрах: расписание праздничных дней и закрытий

Укажите все даты закрытия вашей программы в течение года (например, Новый год, День благодарения и т. д.).

### Стоимость ухода

Укажите тариф, взимаемый за каждую возрастную категорию, обслуживаемую вами	МЛАДЕНЕЦ (от 6 недель до 24 месяцев)	РЕБЕНОК ЯСЕЛЬНОГО ВОЗРАСТА (от 18–24 месяцев до 3 лет)	РЕБЕНОК ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА (3–5 лет)	РЕБЕНОК ШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА (6–12 лет)
	За неделю (минимум 30 часов в неделю в течение 5 дней или меньше)			
За день (6–12 часов в день)				
За неполный день (0–6 часов в день)				

## Расположение и общественный транспорт

Пересекающая улица: \_\_\_\_\_

Номер автобуса: \_\_\_\_\_ Автобусная остановка: \_\_\_\_\_ Линия метро: \_\_\_\_\_ Остановка метро: \_\_\_\_\_

## Сбор информации о школе

*Укажите названия всех дошкольных учреждений и школ, из которых вы можете забирать детей*

1. \_\_\_\_\_ 2. \_\_\_\_\_ 3. \_\_\_\_\_

## Особые услуги

### Предоставляемые услуги для лиц с особыми потребностями

- Да  
 Нет

### Язык для устного общения

- Испанский  
 Иврит  
 Русский  
 Французский  
 Китайский  
 Другое \_\_\_\_\_

### Информация о питании

- Завтрак  
 Обед  
 Перекус  
 Ужин  
 Кошерные продукты  
 Халяльные продукты  
 Другое \_\_\_\_\_

### Специалисты, работающие в программе

- Социальный работник  
 Медсестра или врач  
 Логопед  
 Психолог  
 Специалист по коррекционному обучению

## Подтверждение

- Услуги по уходу за детьми не относятся к программам по уходу за детьми, проводимым исключительно в целях религиозного образования, спорта, отдыха, занятий или уроков. Своей подписью я подтверждаю, что являюсь поставщиком программы, которая действует не с целью исключительно религиозного образования, занятий спортом, отдыха или обучения.
- Я подтверждаю достоверность информации в этом заявлении. Я понимаю, что предоставление ложной информации может привести к приостановке или прекращению выплат и взысканию любых выплат, на которые у меня не было права. Я признаю, что получение выплат от администрации г. Нью-Йорка за предоставление услуг по уходу за ребенком не делает меня сотрудником администрации г. Нью-Йорка.
- Я понимаю, что мне заплатят только после получения этого заявления и подтверждающих документов и подачи данных о посещаемости ребенка. Я признаю, что сумма, которую я взимаю за субсидированные Управлением по делам детей (Administration for Children's Services, ACS) услуги по уходу за детьми, не превышает сумму, которую я взимаю с частных лиц за уход за детьми этого возраста.

Подпись представителя поставщика или программы: \_\_\_\_\_ Дата: \_\_\_\_\_

### Только для служебного пользования

- Младенец    Ребенок ясельного возраста    Ребенок дошкольного возраста    Ребенок школьного возраста   Кем указано: \_\_\_\_\_