

托兒服務計畫/服務提供者登記申請表

日期：_____

姓名、地址和聯絡資訊

計畫/服務提供者名稱：_____

計畫/服務提供者街道地址：_____

城市：_____ 州：_____ 郵遞區號：_____

聯邦稅務 ID 或社會安全號碼：_____

主要聯絡人：_____ 電話：_____ 電子郵件：_____

僅限中心式計畫

主任姓名：_____ 電子郵件：_____

時間表與行事曆

營業日與時間

	星期一	星期二	星期三	星期四	星期五	星期六	星期日	節假日
開放時間								
關閉時間								

夏季課程資訊

全年開放 僅夏季開放 夏季不開放

僅限中心式計畫：節假日與關閉時間表

請指出您計畫的任何年度關閉日期（例如元旦、感恩節等）

照護成本

請指出您所服務的每個年齡段相應收費費率	嬰兒 6 週至 24 個月	幼兒 18 到 24 個月至 3 歲以下	學齡前兒童 3 至 5 歲	學齡兒童 6 至 12 歲
每週 (每週 5 天或以內, 合計 30 個小時或以上)				
每天 (每天 6 至 12 小時)				
半日 (每天 0 至 6 小時)				

地點與公共交通

交叉路口： _____

公車線路： _____ 公車站： _____ 地鐵線路： _____ 地鐵站： _____

學校接送資訊

請列出您提供放學後接送服務的任何學前班 (PK) 至 12 年級學校名稱

1. _____ 2. _____ 3. _____

特殊服務

提供的特殊需求服務

- 是
 否

使用語言

- 西班牙文
 希伯來文
 俄文
 法文
 中文
 其他 _____

餐食資訊

- 早餐
 午餐
 點心
 晚餐
 猶太教潔食
 伊斯蘭教食物
 其他 _____

場所人員

- 社工人員
 護士/醫生
 語言治療師
 心理學家
 特殊教育講師

證明

- 托兒服務不包括僅出於宗教教育、運動、休閒、班級或課程目的而提供托兒服務的計畫。一旦本人提供簽名，即表明本人確認本人本計畫/服務提供者不是僅出於宗教教育、運動、休閒、班級或課程目的而營業的計畫/服務提供者。
- 本人保證，本申請中所載資訊均準確無誤。本人瞭解，如提供虛假資訊，可能導致付款暫停或中止，並收回本人無權收取的任何付款。本人確認，從紐約市獲得所提供托兒服務的付款，並不意味著本人是紐約市的員工。
- 本人瞭解，只有在機構收到本申請書與支持文件以及兒童出勤資料之後，本人才會收到付款。本人保證，本人收取的兒童服務管理局 (Administration for Children's Services, ACS) 補貼托兒服務金額不超過本人向同齡自費兒童收取的金額。

服務提供者/計畫簽名： _____ 日期： _____

僅供官方填寫

嬰兒 幼兒 學齡前兒童 學齡兒童 填寫人： _____