

제공업체를 위한 요금 인상 요청 양식

다음과 같은 경우 이 양식을 사용하여 요금 인상을 요청하십시오:

- 귀하는 지역구와 계약한 바 없습니다.
- 또한
- 귀하는 보육 지원을 받고 있는 아동과 보육 지원을 받지 않는 아동(개인 부담) 모두를 돌보고 있습니다.
- 또한
- 보육 지원을 받고 있지 않은 아동(개인 부담)에 대한 요금은 (1) 현재 시장 요금과 같거나 더 높고 또는 (2) 시장 요금보다 낮지만 현재 받고 있는 요금보다 높습니다.

해당 양식을 작성하는 방법:

- 섹션 1: 보육 프로그램에 대해 말씀해 주십시오.
- 섹션 2: 현재 시장 요금을 검토하고 아래 표를 새 요금으로 업데이트한 다음 양식에 서명하십시오.

섹션 1: 보육 제공업체 정보

CCFS ID: _____ NYC DOHMH 허가 번호: _____

제공업체 번호: _____ NYC ACCIS 아이디(ID): _____

제공업체 또는 프로그램 이름: _____

사이트 주소# _____

우편 주소(다른 경우): _____

연락 담당자: _____ 전화번호: _____

이메일 주소: _____

섹션 2: 요청 및 서명

해당 요청에 서명함으로써 본인은 다음 사항을 확인합니다.

- 본인은 보육 지원을 받는 아동과 보육 지원을 받지 않는 아동(개인 부담)에게 보육 서비스를 제공합니다. 그리고
- 보육 지원을 받고 있지 않은 아동(개인 부담)에 대해 본인이 청구하는 금액이 시장 요금과 같거나 더 높고 또는 시장 요금보다 낮으나 현재 받고 있는 금액보다 높습니다.

지급 요금 인상을 요청하려면 아래 차트에 새 개인 지급 요금을 제공하십시오.
인상된 보육 요금만 보고하도록 선택하고 변경되지 않은 요금은 공백으로 둘 수 있습니다.

아동 연령	아동 연령			
	젖먹이	유아	미취학 연령	취학 연령
보육 비용				
매주(일주일에 30시간 이상)				
매일(하루에 6-12시간)				
파트 타임(하루 3~6시간)				

여기에 제공된 정보는 진실하고 정확합니다

서명: _____ 날짜: _____

정자체 이름: _____

시장 요금 (2022년 6월 1일 발효)

카운티 그룹 5: 브롱크스, 킹스(브루클린), 뉴욕, 퀸즈, 리치먼드(스테튼 아일랜드)

	데이 케어 센터				취학 연령 보육				법적으로 면제된 그룹 보육			
	1세 미만	1½세	3~5세	6~12세	1세 미만	1½세	3~5세	6~12세	1세 미만	1½세	3~5세	6~12세
매주	\$406	\$370	\$325	\$300	\$0	\$0	\$325	\$300	\$0	\$0	\$244	\$225
매일	\$80	\$75	\$67	\$60	\$0	\$0	\$67	\$60	\$0	\$0	\$50	\$45
파트 타임	\$53	\$50	\$45	\$40	\$0	\$0	\$45	\$40	\$0	\$0	\$34	\$30

	가족 및 그룹 가족 데이 케어				비공식 보육 표준 요금				비공식 보육 요금 인상			
	미만 2세	2세	3~5세	6~12세	미만 2세	2세	3~5세	6~12세	미만 2세	2세	3~5세	6~12세
매주	\$325	\$300	\$275	\$250	\$211	\$195	\$179	\$163	\$228	\$210	\$193	\$175
매일	\$70	\$60	\$60	\$55	\$46	\$39	\$39	\$36	\$49	\$42	\$42	\$39
파트 타임	\$47	\$40	\$40	\$37	\$31	\$26	\$26	\$24	\$33	\$28	\$28	\$26

뉴욕시 이외의 뉴욕주 시장 요금은 [22-OCFS-LCM-14.pdf\(ny.gov\)](https://www.ocfs.ny.gov/22-OCFS-LCM-14.pdf)를 참조하십시오.

요금 인상을 위해 서명한 요청을 제출하십시오. FSCCrates@acs.nyc.gov

또는 메일:

ACS FINANCIAL SERVICES
150 William Street, 10th floor
New York, NY 10038
수신: Rate Adjustment Review Unit