

ACUERDO DE PARTICIPACIÓN DE PADRES

Inicial de cada Declaración

_____ 1. He sido informado de mis opciones de cuidado infantil y estoy utilizando el servicio de cuidado infantil de mi elección. El proveedor no es empleado de Plumas Rural Services, Inc. y no debe utilizar ningún tipo de castigo corporal.

_____ 2. El CCPP (Programa de Pago de Cuidado Infantil) reembolsará hasta la tarifa regional de mercado. Es mi responsabilidad pagar el copago a mi proveedor de acuerdo con las políticas de pago del proveedor. La educación en el hogar no es reembolsable.

_____ 3. El certificado firmado DEBE devolverse completado para garantizar el reembolso a mi proveedor de cuidado infantil. El cuidado infantil puede reembolsar hasta el valor del certificado. Debo comunicarme con la oficina del CCPP si se necesitan horas adicionales. El tiempo adicional puede aprobarse en función de la disponibilidad de fondos.

_____ 4. Es mi responsabilidad anotar las horas reales de entrada y salida en la hoja de asistencia de los días en que utilizó el servicio de cuidado infantil. El proveedor de cuidado infantil debe presentar las hojas de asistencia antes del día 5 de cada mes siguiente al servicio para garantizar el reembolso y la participación continua del proveedor de cuidado infantil.

_____ 5. **Debo pagar mi cuota familiar a mi proveedor de cuidado infantil, si corresponde, de acuerdo con las políticas de pago del proveedor de cuidado infantil. El incumplimiento del pago de la cuota familiar puede dar lugar a la expulsión del Programa de Pago de Cuidado Infantil.** *NOTA: Esta cuota se paga cada mes.*

_____ 6. Si estoy buscando empleo activamente, entiendo que el cuidado infantil no debe exceder las 29.75 horas semanales y las 129.75 horas mensuales.

_____ 7. Si mis ingresos mensuales superan el 85 % de la renta media estatal para el tamaño de mi familia, debo comunicar este cambio en un plazo de 30 días. Si no comunicó este cambio, se me podrá dar de baja inmediatamente. Tendré que devolver cualquier gasto de cuidado infantil al que no tuviera derecho.

_____ 8. Debo notificar al CCPP si aumenta la necesidad de horas/días de cuidado infantil. Debo proporcionar documentación que justifique mi necesidad de aumentar el cuidado infantil antes de que se autoricen las horas/días adicionales de cuidado infantil. Si no se notifica al CCPP, no se pagará el exceso de cuidado infantil utilizado.

_____ 9. Debo notificar a mi proveedor de cuidado infantil cualquier ausencia por enfermedad, vacaciones, custodia, etc., que altere mi horario de cuidado infantil. Las ausencias excesivas pueden dar lugar a que mi necesidad de cuidado infantil se convierta en un horario variable (sin cita previa) al mes siguiente. El abandono del cuidado dará lugar a mi expulsión del Programa de Pago de Cuidado Infantil.

_____ 10. La recertificación de mi cuidado infantil no será inferior a 24 meses. Tendré 50 días para completar mi recertificación. Entiendo que si tengo un hijo que cumplirá 13 años durante mi período de elegibilidad, mi hijo solo tendrá 12 meses de elegibilidad a partir de la fecha de mi certificación.

_____ 11. Cualquier documentación fraudulenta, falsa o engañosa puede dar lugar a la rescisión del contrato y a la recuperación de los fondos destinados al cuidado infantil. Aceptó reembolsar a Plumas Rural Services cualquier pago excesivo realizado por error o por falsedad.

_____ 12. Plumas Rural Services no asume ninguna responsabilidad por cualquier lesión o daño que resulte de la prestación de los cuidados y acepto eximir a Plumas Rural Services, Inc. de cualquier coste o responsabilidad que se derive de la prestación de estos servicios. Plumas Rural Services, Inc. no ha inspeccionado el hogar de mis proveedores de cuidado infantil ni ha garantizado el estado de las instalaciones o el grado o tipo de supervisión proporcionada.

_____ 13. **DEBO** notificar a CCPP cualquier cambio en mi dirección o número de teléfono.

_____ 14. He recibido una copia del Manual para padres/proveedores y cumpliré con las normas y reglamentos que figuran en el Manual. Se me ha informado de que el Manual también se encuentra en el sitio web www.plumasruralservices.org

.Se me ha informado de las políticas del programa. He leído, entiendo y he rubricado las declaraciones anteriores

Firma del padre/tutor: _____ **Fecha:** _____

Firma del personal del CCPP: _____ **Fecha:**
