



### Guía de Aplicación Paso a Paso: Proveedores Basados en el Hogar

Este guía está diseñado para asistirlo(a) en completar su solicitud en línea para las Subvenciones de Estabilización de Cuidado Infantil Revigorizar. Si tiene preguntas adicionales, comuníquese con [childcaregrants@pcgus.com](mailto:childcaregrants@pcgus.com) o **833-930-3540** para obtener ayuda en inglés o español.

Para comenzar la aplicación, vaya al siguiente vínculo: <https://bit.ly/ReInvigorateHomeBased>

#### Iniciar sesión

Inicie sesión en su cuenta. Si aún no ha creado una cuenta, revise el recurso: "Cómo crear un perfil de solicitante" en <http://kids.ri.gov/funding-opportunities.php>

Es posible que se le pida que verifique su cuenta. Si es así, introduzca el código de seguridad enviado a la dirección de correo electrónico asociada a esta cuenta.



# Rhode Island Department of Human Services

## Reinvigorate Child Care Stabilization Grants

La pantalla de bienvenida le dará una visión general de este programa de subvenciones. Si ha iniciado o enviado previamente un borrador, puede seleccionar "Ver todas mis solicitudes" para ver estas solicitudes. Para comenzar una nueva aplicación, seleccione "Iniciar nueva aplicación".



Después de seleccionar "Iniciar nueva aplicación", se le llevará a una nueva aplicación. Verá la información del solicitante en la parte superior izquierda de la pantalla. También hay un icono de "Guardado" en el lado izquierdo de la pantalla. El icono "Guardado" se actualizará a medida que ingrese información en el formulario.





# Rhode Island Department of Human Services

## Reinvigorate Child Care Stabilization Grants

Hay 6 secciones en esta aplicación. Todas las preguntas con un asterisco \* son obligatorias.

### Bienvenida e Introducción

La sección de bienvenida e introducción incluirá información clave sobre el programa de subvenciones junto con enlaces a recursos para asistirlo(a) en completar la solicitud.

#### Bienvenida e Introducción

¡Bienvenido a la Subvención de Estabilización de Cuidado Infantil Revigorar! Esta subvención está financiada federalmente a través de la Ley del Plan de Rescate Americano (ARPA) para apoyar la recuperación del sistema de cuidado infantil durante la pandemia de COVID-19 con un enfoque clave en las categorías recomendadas de gasto diseñadas para estabilizar la capacidad del sistema para servir de manera efectiva y segura a los niños pequeños.

Esta solicitud estará abierta a Hogares de Cuidado Infantil Familiar con licencia, Hogares de Cuidado Infantil Grupal con licencia y Proveedores Exentos de Licencia desde octubre 20 del 2021 hasta 4 de febrero de 2022. Durante esta ventana de solicitud, los proveedores de Hogares de Cuidado Infantil Grupal/Familiar y Exentos de Licencia pueden solicitar una vez y recibir un pago único de 6 subvenciones mensuales.

A continuación se muestra un resumen de las subvenciones concedidas para hogares de cuidado infantil familiar con licencia, hogares de cuidado infantil grupal con licencia y proveedores exentos de licencia:

Tipo de solicitud	Ventana de aplicación	Moneto Mensual de Subvención	Monto de financiamiento anticipado
Hogares de Cuidado Infantil Familiar	20 de octubre del 2021- 4 de febrero del 2022	\$2,000	\$12,000
Hogares de Cuidado Infantil Grupal	20 de octubre del 2021- 4 de febrero del 2022	\$3,000	\$18,000
Proveedores Exentos de Licencia	20 de octubre del 2021- 4 de febrero 2022	\$400	\$2,400

#### Instrucciones y Recursos

Para completar esta solicitud, será útil que tenga su identificación de proveedor e información del programa, como la cantidad de aulas que actualmente tiene abiertas por grupo de edad.

Visite <http://kids.ri.gov/funding-opportunities.php> para obtener más información, incluidos los recursos de subvenciones, la guía para el mantenimiento de registros y los seminarios web sobre cómo completar esta solicitud de subvención.

**Recordatorio:** Los proveedores son responsables de mantener la documentación de respaldo, incluidos recibos, extractos bancarios, facturas o documentos similares. Los proveedores solicitantes deben tener documentación de respaldo para todos los gastos elegibles y deben poder ponerlos a disposición a pedido.

Póngase en contacto con nuestro equipo de soporte en [ChildCareGrants@pcgus.com](mailto:ChildCareGrants@pcgus.com) o llámenos gratis al 833-930-3540 para asistencia en Inglés o Español.

#### Tenga en cuenta:

- Si recibió un premio durante un programa anterior de Subvención de Estabilización de Cuidado Infantil en primavera o verano del 2021, la información enviada anteriormente, incluidos el DUNS, W-9 y la información de pagos se utilizarán para emitir este premio a menos que informe activamente al DHS, a través de su intermediario fiscal PCG, que se debe usar la nueva información. Si tiene preguntas o necesita actualizar cualquiera de sus datos bancarios, comuníquese con [ChildCareGrants@pcgus.com](mailto:ChildCareGrants@pcgus.com)
- Si nunca ha solicitado una Subvención de Estabilización de Cuidado Infantil, necesitará la siguiente información para completar una solicitud:
  - Nombre del Negocio/ Haciendo Negocios Como "DBA"
  - Número DUNS
  - Formulario W9 completado
  - Información de la cuenta bancaria (números de ruta y de cuenta)



# Rhode Island Department of Human Services

## Reinvigorate Child Care Stabilization Grants

### Información del programa

Primero seleccionará su tipo de proveedor en el menú desplegable.

#### Tipo de Proveedor

Seleccione su tipo de proveedor en el menú desplegable.

- Hogar de Cuidado Infantil/ Hogar de Cuidado Infantil Familiar Grupal
- Exento de Licencia

Si usted es un hogar de cuidado infantil familiar o un proveedor de hogar de cuidado infantil familiar grupal, seleccionará su identificación de proveedor para identificar el programa para el que está solicitando. Su ID de proveedor es la identificación que se encuentra en la parte inferior izquierda de su licencia de cuidado infantil del DHS. El campo es un menú desplegable. Si lo prefiere, también puede escribir en el campo y rellenará automáticamente respuestas similares.

#### Información del Programa de Hogar de Cuidado Infantil Familiar

Seleccione su **ID de Proveedor** de la lista a continuación. Esta identificación se encuentra en la parte inferior izquierda de su licencia de cuidado infantil del DHS. Al seleccionar su ID de programa, se rellenará la información del programa asociada con el ID de programa. Revise y verifique la exactitud de la información del programa rellenada previamente.

- Si necesita actualizar la información de su programa, seleccione la casilla a continuación junto a "**Actualizar información del programa**" y actualice la información del programa manualmente, según sea necesario.
- Si su ID de proveedor no se rellena en la lista a continuación, seleccione la casilla junto a "**ID de proveedor no encontrado**", entonces se le pedirá que ingrese la información de su programa manualmente.
- Si usted es un **Proveedor Exento de Licencia**, vuelva a la parte superior de la solicitud y seleccione el tipo de proveedor correcto en el menú desplegable.

Nombre del Programa/ Proveedor ⓘ \*

Search for your program by typing either your Provider ID or Program/Provider Name.

Dirección del Programa \*

Para los proveedores exentos de licencia, solo buscará su nombre.

#### Información del proveedor exento de licencia

Seleccione su **nombre** de la lista a continuación. Al seleccionar su nombre, se rellenará la información del programa asociada con el nombre que se indica en el archivo. Revise y verifique la exactitud de la información del programa rellenada previamente.

- Si necesita actualizar la información de su programa, seleccione la casilla a continuación junto a "**Actualizar la Información del Proveedor**" y actualice la información del programa manualmente, según sea necesario.
- Si su **nombre** no se rellena en la lista a continuación, seleccione la casilla junto a "**Nombre de proveedor no encontrado**", entonces se le pedirá que ingrese la información de su programa manualmente.
- Si usted es un **Hogar de Cuidado Infantil Familiar con Licencia O un Hogar de Cuidado Infantil Familiar Grupal** con licencia, regrese a la parte superior de la solicitud y seleccione el tipo de proveedor correcto en el menú desplegable.

Nombre del proveedor \*

La información sobre su programa se rellenará automáticamente.



## Rhode Island Department of Human Services

### Reinvigorate Child Care Stabilization Grants

Si ve que es necesario actualizar la información o no ve su ID de proveedor en el menú desplegable, puede seleccionar cualquiera de estas casillas para proporcionar información actualizada o nueva.

- Actualizar Información del Programa  ID del Proveedor No Encontrado

Si selecciona "Actualizar información del programa", se le pedirá que seleccione el tipo de información que desea actualizar. Luego se le pedirá que ingrese esta información.

- Actualizar la Información del Programa

#### Actualizar la Información del Programa

Introduzca la información actualizada del programa en los campos a continuación. Todos los campos marcados con un asterisco (\*) son obligatorios. Tenga en cuenta que toda la información actualizada será verificada por el DHS.

¿Qué información del programa debe actualizarse? \*

- ID del Proveedor  
 Nombre del Programa/ Proveedor  
 Tipo de Licencia del Programa  
 Dirección del Programa



# Rhode Island Department of Human Services

## Reinvigorate Child Care Stabilization Grants

Si su ID de proveedor no se encuentra en el sistema, puede seleccionar "ID de proveedor no encontrado" y se le pedirá que ingrese la información de su programa, incluso si recibió una Subvención de Estabilización de Cuidado Infantil en la primavera o el verano de 2021.

ID del Proveedor No Encontrado

### Entrada Manual de Información del Programa

Por favor, introduzca la información de su programa en los campos a continuación. Todos los campos marcados con un asterisco (\*) son obligatorios

Seleccione su tipo de proveedor en el menú desplegable. \*

Nombre del Programa/ Proveedor \*

ID del Proveedor \*

Dirección del Programa \*

Ciudad del Programa \*

Código Postal del Programa \*

En el menú desplegable a continuación, indique si recibió una Subvención de Estabilización de Cuidado Infantil en primavera o verano de 2021 a través de una solicitud en este portal. \*



# Rhode Island Department of Human Services

## Reinvigorate Child Care Stabilization Grants

**Tenga en cuenta:** Para los programas a los que se les otorgó una Subvención de Estabilización de Cuidado Infantil en la primavera o el verano de 2021, y que previamente enviaron W-9, DUNS e información de pago a través de este sistema, utilizaremos los datos enviados previamente para ejecutar este premio, a menos que usted le informe a PCG que se debe utilizar nueva información dentro de esta solicitud. Si tiene preguntas o necesita actualizar esta información, comuníquese con [Childcaregrants@pcgus.com](mailto:Childcaregrants@pcgus.com).


Para los programas que no fueron otorgados en primavera o verano de 2021, se le pedirá que envíe:

- El nombre o DBA del programa (si corresponde))
- El número DUNS de su programa
- Un W-9 firmado
- Información de pago, ya sea información de cuenta bancaria para depósitos directos o información de dirección para pagos con cheques.

Nombre del programa o Nombre doing business as ("DBA") \*

Entregue su W-9 completado y firmado a este almacenamiento en nube, dropbox. Si necesita completar un nuevo W-9, puede acceder a uno en blanco [aquí](#).

Numero DUNS \*



Haga clic o suelte archivos aquí para cargarlos

¿Los fondos de la subvención se desembolsarán a una cuenta de cheques o de ahorros? \*

Materiales de apoyo para encontrar o crear un número DUNS se pueden encontrar en la Lista de verificación del proveedor publicada en <http://kids.ri.gov/funding-opportunities.php>.

### Demografía

Según la guía federal, los programas deben presentar información demográfica del Licenciario/Propietario. Estos datos son solo informativos y no se utilizarán para determinar los premios, de ninguna manera.

#### Demografía

Seleccione las respuestas apropiadas en los menús desplegables.

¿Cuál es el género del Dueño del Programa? \*

¿Cuál es la raza del Dueño del Programa? \*

¿Cuál es la etnia del Dueño del Programa? \*



# Rhode Island Department of Human Services

## Reinvigorate Child Care Stabilization Grants

### Inscripción y Estado del Programa

A continuación, se le harán algunas preguntas sobre el estado operativo de su programa, incluso si el programa está abierto actualmente, el estado de licencia / aprobación de su programa a partir del 11 de marzo del 2021 y si su programa participa en el Programa de Asistencia para el Cuidado Infantil (CCAP).

#### Estado del Programa y de la Inscripción

Indique el estado de su programa en el menú desplegable.

**Abierto y Disponible** significa que su programa está actualmente abierto y funcionando con horario comercial normal.

**Cerrado Debido a COVID-19** significa que su programa está cerrado temporalmente debido a la emergencia de salud pública COVID-19.

¿Cuál es el estado actual de su programa? \*

¿Cuál fue su estado de licencia a partir del 11 de marzo del 2021? \*

¿Acepta el subsidio del DHS (Programa de Asistencia de Cuidado Infantil - CCAP)? \*

A continuación, se le pedirá que ingrese el número total de niños inscritos y el porcentaje de asientos disponibles en su programa. Es decir, si una nueva familia te llamara hoy, ¿podrías servir a su hijo? Por ejemplo, si su programa tiene licencia para 8 niños y tiene 2 asientos disponibles durante el día, ingresaría el 25% (2 asientos abiertos divididos por 8 capacidad total es 25%). Este número puede ser una estimación o promedio en el transcurso del mes pasado.

NÚMERO TOTAL de niños actualmente inscritos: \*

En el espacio a la derecha, indique cuál es el porcentaje total de asientos disponibles actualmente en su programa. \*

**Ejemplo:** Si una familia le llamara hoy, ¿tendría disponibilidad para servir a su hijo? Por ejemplo, si la capacidad de su programa es de 10 asientos en todas las aulas y tiene 3 asientos de tiempo completo disponibles en todas las aulas, su porcentaje de asientos disponibles es del 30%. Si no tiene asientos disponibles en su programa, ingrese "0".





# Rhode Island Department of Human Services

## Reinvigorate Child Care Stabilization Grants

### Gastos del Programa y Plan de Gastos

Para ayudar al DHS a comprender si las subvenciones están satisfaciendo las necesidades de su programa, se le pedirá que presente un presupuesto mensual del programa estimado utilizando las categorías presupuestarias proporcionadas por la guía federal. A medida que ingresen los montos mensuales estimados en cada campo de categoría, se totalizarán para mostrar un monto total de gasto mensual estimado. Puede comparar esta cantidad con la cantidad de la subvención anticipada, luego seleccione "Sí o No" para la pregunta "¿El monto estimado de su subvención mensual refleja sus gastos mensuales promedio totales?"

#### Gastos del Programa

En la siguiente tabla, indique sus gastos mensuales promedio para cada una de las categorías que se enumeran a continuación. Las categorías presupuestarias, definidas por la Ley del Plan de Rescate Estadounidense, incluyen:

- **Equipo o suministros para responder al COVID-19:** Compras o actualizaciones de equipo e insumos para responder a la emergencia de salud pública COVID-19.
- **Bienes o servicios necesarios para mantener los servicios de cuidado infantil:** Bienes y servicios necesarios para mantener o reanudar los servicios de cuidado infantil.
- **Apoyos de salud mental:** Apoyos de salud mental para niños y empleados.
- **Costos de personal:** Costos de personal, incluyendo nómina y salarios o compensación similar para un empleado (incluyendo cualquier propietario único o contratista independiente), beneficios para empleados, pago de primas o costos de reclutamiento y retención de empleados.
- **Equipo de Protección Personal:** Equipo de protección personal, suministros y servicios de limpieza y desinfección, o capacitación y desarrollo profesional relacionado con las prácticas de salud y seguridad.
- **Alquiler o hipoteca:** Alquiler (incluido alquiler bajo un contrato de arrendamiento) o pago de cualquier obligación hipotecaria, servicios públicos, mantenimiento o mejoras, o seguro.

Equipos o Suministros para responder al COVID-19 \$ 0.00 USD	Apoyos de salud mental \$ 0.00 USD	Personal Protective Equipment \$ 0.00 USD
Bienes o servicios necesarios para mantener los servicios de cuidado infantil \$ 0.00 USD	Gastos de personal \$ 0.00 USD	Alquiler o hipoteca \$ 0.00 USD
Gastos mensuales promedio totales \$ 0.00 USD	Premio Mensual anticipado \$ 2,000.00 USD	¿El monto estimado de su estipendio mensual refleja sus gastos mensuales promedio totales? * ▼



## Rhode Island Department of Human Services

### Reinvigorate Child Care Stabilization Grants

A continuación, se le pedirá que seleccione las categorías de gastos en las que planea gastar los fondos de su subvención. Estas categorías son proporcionadas por la guía federal. Debe seleccionar al menos una categoría y completar la certificación de que los fondos de la subvención se gastarán dentro de al menos una de las categorías de gasto permitidas.

#### Planes de Gasto

Seleccione las categorías de gastos para las que su programa planea usar el dinero de esta subvención. (Seleccione todo lo que corresponda). **Tenga en cuenta:** Los proveedores deben usar sus subvenciones en al menos una de las categorías de gasto permitidas. Las categorías de gastos permitidos, definidas por la Ley del Plan de Rescate Estadounidense, incluyen:

- **Equipo o suministros para responder al COVID-19:** Compras o actualizaciones de equipo e insumos para responder a la emergencia de salud pública COVID-19.
- **Bienes o servicios necesarios para mantener los servicios de cuidado infantil:** Bienes y servicios necesarios para mantener o reanudar los servicios de cuidado infantil.
- **Apoyos de salud mental:** Apoyos de salud mental para niños y empleados.
- **Costos de personal:** Costos de personal, incluyendo nómina y salarios o compensación similar para un empleado (incluyendo cualquier propietario único o contratista independiente), beneficios para empleados, pago de primas o costos de reclutamiento y retención de empleados.
- **Equipo de Protección Personal:** Equipo de protección personal, suministros y servicios de limpieza y desinfección, o capacitación y desarrollo profesional relacionado con las prácticas de salud y seguridad.
- **Alquiler o hipoteca:** Alquiler (incluido alquiler bajo un contrato de arrendamiento) o pago de cualquier obligación hipotecaria, servicios públicos, mantenimiento o mejoras, o seguro.

Seleccione las categorías de gastos para las que su programa planea usar el dinero de esta subvención. (Seleccione todo lo que corresponda). \*

- Equipos o suministros para responder al COVID-19
- Bienes o servicios para mantener los servicios de cuidado infantil
- Apoyos de salud mental
- Gastos de personal
- Equipo de protección personal
- Alquiler o hipoteca

Reconocemos que los planes de gasto pueden cambiar. La intención de esta pregunta es afirmar que los fondos solo se gastarán dentro de las categorías de gasto permitidas.



# Rhode Island Department of Human Services

## Reinvigorate Child Care Stabilization Grants

### Atestaciones y Certificaciones

Finalmente, se le pedirá que revise una serie de atestaciones relacionadas con el uso de fondos y operaciones del programa como participante de la subvención. Seleccionará "Aceptar" o "Discrepar".

#### Atestaciones y Certificaciones

Revise cuidadosamente las siguientes atestaciones y seleccione las respuestas que correspondan.

Su programa está actualmente abierto/en funcionamiento o tiene un plan para reabrir/reanudar las operaciones en los próximos 15 días: \*

Al aceptar estos fondos, su programa se compromete a permanecer abierto y operativo durante al menos 6 meses después de la recepción de cada premio. \*

Usted notificará al DHS inmediatamente de cualquier cambio en el estado operativo o modificaciones necesarias a la solicitud. \*

Su programa seguirá todas las pautas de salud y seguridad según lo requiera el Departamento de Servicios Humanos de Rhode Island. \*

Su programa continuará pagando al menos la misma cantidad en salarios semanales y mantendrá los mismos beneficios (si corresponde) al personal durante la duración de esta subvención. \*

Su programa proporcionará alivio de los copagos y la matrícula para los padres a quienes se les dificulta pagar por el cuidado infantil, en la medida de lo posible, y priorizará dicho alivio para las familias a quienes se les dificulta hacer cualquier tipo de pago. Reconociendo que el DHS de RI actualmente cubre los copagos de CCAP para las familias, se deben hacer todos los demás esfuerzos para apoyar a las familias a quienes se les dificulta cubrir el costo de la matrícula, en la medida de lo posible. \*

Usted acepta que estos fondos no se utilizarán para reemplazar otras fuentes de financiamiento federal, sino que se utilizarán para apoyar y aprovechar otras fuentes de financiamiento federales. \*

Usted entiende que cualquier fondo de subvención que permanezca sin gastar al final del año calendario puede considerarse ingreso imponible, y es su responsabilidad consultar con un experto en impuestos para comprender las implicaciones fiscales de recibir este premio de subvención para su programa específico. También entiende que es su responsabilidad elegir en qué año calendario (2021-2022) aplicar en función de las necesidades de su programa. \*

Por último, el párrafo de atestiguación debe revisarse cuidadosamente. Esta sección incluye acuerdos adicionales y confirmaciones de recibo relacionados con la recepción de fondos y la participación en el programa de subvenciones. Después de revisar cuidadosamente este idioma, se le pedirá que firme digitalmente esta solicitud.

Si tiene alguna pregunta con respecto a estas atestaciones, comuníquese con [ChildCareGrants@pcgus.com](mailto:ChildCareGrants@pcgus.com), llámenos gratis al 833-930-3540, o revise el seminario web para obtener más información.

#### Firma Electronica y Certificacion

Estoy de acuerdo con todas las declaraciones anteriores. \*

Nombre y Apellido del Apicante \*

Fecha \*

Fecha es requerido.

Enviar

Una vez firmado, puede seleccionar enviar.



# Rhode Island Department of Human Services

## Reinvigorate Child Care Stabilization Grants

Si es necesario completar ediciones en la solicitud, aparecerá un indicador rojo en la pantalla.



El formulario no es válido. Por favor, corrija los errores que aparecen a continuación.

Los campos obligatorios para editar se enumerarán al principio de la solicitud.

Información del solicitante

Administrar a los solicitantes (1)



Hallie Wells  
148 State Street, Boston, MA, 02109, US  
hwells@pcgus.com | 6177171362

### PREGUNTAS DE FORMULARIO

Completa los campos requeridos a continuación.  
El programa acepta solicitudes

descargar

Corrija los siguientes errores antes de enviar.

- Seleccione su tipo de proveedor en el menú desplegable. es requerido.
- ID del Proveedor es requerido.
- Ciudad del Programa es requerido.
- Nombre del Programa/ Proveedor es requerido.

Si el envío se realiza correctamente, aparecerá un cuadro verde en la pantalla que indica que se ha enviado el formulario.



Solicitud enviada con éxito

A continuación, se le devolverá a la pantalla de inicio de su solicitud, donde podrá revisar todas las solicitudes enviadas y borradores. Su solicitud enviada aparecerá con el estado "En espera de revisión".



Subvención Revigorizar para la Estabilización del Cuidado Infantil

Hallie Wells

A la espera de revisión

Subvención Revigorizar para la Estabilización de Cuidado Infantil para Proveedores Basados en el Hogar

Enviado en Oct 8, 2021

Id. de la solicitud: 563552

Creado en Oct 8, 2021

Administrar la aplicación

Para obtener consejos adicionales sobre cómo editar o retirar una solicitud, consulte el recurso "Consejos de aplicación" publicado en: <http://kids.ri.gov/funding-opportunities.php>.

Si tiene alguna pregunta adicional o necesita apoyo adicional para completar una solicitud, comuníquese con: [childcaregrants@pcgus.com](mailto:childcaregrants@pcgus.com) o **833-930-3540**.