

Por favor, marque aquí si ha cambiado de dirección.

Nombre de la entidad (si es un hogar de cuidado de niños registrado o un hogar familiar inscrito, apunte solamente su nombre):		Núm. de la entidad (está en el permiso):	Distrito: Teléfono ____ - ____ - ____
Dirección de la entidad:	Ciudad:	Condado:	Código postal:
TIPO DE TARIFA QUE PAGA			CANTIDAD
<ul style="list-style-type: none"> SÓLO PARA HOGARES FAMILIARES INSCRITOS. Tarifa del hogar familiar inscrito: se paga una tarifa de \$20 cuando solicita la inscripción y en la fecha del aniversario de su expedición. Las tarifas de la revisión de antecedentes ya vienen incluidas. 			\$ _____
<input type="checkbox"/> Tarifa de solicitud de inscripción <input type="checkbox"/> Tarifa anual de renovación de la inscripción			
<ul style="list-style-type: none"> SÓLO PARA HOGARES DE CUIDADO DE NIÑOS REGISTRADOS. Tarifa del hogar de cuidado de niños registrado: se paga una tarifa de \$35 cuando solicita el registro y en la fecha de aniversario de su expedición. 			\$ _____
<input type="checkbox"/> Tarifa de solicitud del registro <input type="checkbox"/> Tarifa anual de renovación del registro			
<ul style="list-style-type: none"> ENTIDADES CON LICENCIA. Favor de referirse a la descripción de los tipos de tarifas a continuación: 			
Tipo de entidad (marque uno)		Tipo de tarifa (marque las que sean pertinentes)	
<input type="checkbox"/> Casa de transición <input type="checkbox"/> Hogar de cuidado con licencia <input type="checkbox"/> Agencia de colocación de niños <input type="checkbox"/> Hogar familiar temporal <input type="checkbox"/> Hogar temporal en grupo <input type="checkbox"/> Casa de maternidad <input type="checkbox"/> Institución que ofrece cuidado de niños básico	<input type="checkbox"/> Centro de cuidado de niños con licencia <input type="checkbox"/> Institución para niños con retraso mental <input type="checkbox"/> Campamento terapéutico <input type="checkbox"/> Centro residencial de tratamiento <input type="checkbox"/> Hogar familiar registrado <input type="checkbox"/> Refugio de emergencia	<input type="checkbox"/> Solicitud <input type="checkbox"/> Licencia provisional <input type="checkbox"/> Renovación provisional <input type="checkbox"/> Tarifa de licencia que no se vence <input type="checkbox"/> Renovación anual <input type="checkbox"/> Enmienda <input type="checkbox"/> Suplementaria	Cantidad pagada: \$ _____ Más la tarifa adicional, si es pertinente \$ _____
CUPO. Entidades con licencia que solicitan la licencia completa o que pagan tarifas anuales de renovación. Número de niños para los que tienen o tendrán licencia: _____ X \$1 (No se aplica a los centros que solicitan o pagan la solicitud y la licencia provisional). Casas de maternidad. Número de niños para los que tienen o tendrán licencia: _____ X \$2 ¿Ha cambiado el número de niños que cuidaba con la licencia anterior? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No			Tarifa total por el cupo autorizado: \$ _____
SE APLICA A TODA ENTIDAD MENOS A LOS HOGARES FAMILIARES INSCRITOS			
<input type="checkbox"/> Tarifa de revisión de antecedentes	Número de personas que se están investigando: _____ X \$2		Cantidad total de tarifas de revisión de antecedentes: \$ _____
CANTIDAD TOTAL DE TARIFAS PAGADAS:			\$ _____

Indique si quiere recibir o seguir recibiendo gratis la publicación trimestral **Texas Child Care**. Esta información es necesaria para determinar las tarifas de correo.

DEFINICIÓN DE TARIFAS

Tarifa de solicitud. Una tarifa no reembolsable de \$35 para la solicitud inicial de la licencia de operación de una entidad de cuidado de niños, una agencia de colocación de niños o una casa de maternidad. Esta tarifa se paga cuando presenta la solicitud.

Tarifa de licencia provisional. Una tarifa de \$35 para la entidad de cuidado de niños (aparte de una agencia de colocación de niños o una casa de maternidad). Una tarifa de \$50 para la agencia de colocación de niños y la casa de maternidad. Esta tarifa se paga cuando presenta la solicitud.

Tarifa de renovación provisional. Una tarifa de \$35 para la entidad de cuidado de niños. Una tarifa de \$50 para la agencia de colocación de niños y la casa de maternidad. Esta tarifa se paga cuando se renueva la licencia provisional.

Tarifa de licencia que no se vence y tarifa anual. Una tarifa de \$35 para la entidad de cuidado de niños más \$1 por cada niño que la entidad esté autorizada para cuidar (aparte de una agencia de colocación de niños o una casa de maternidad); una tarifa de \$100 para una agencia de colocación de niños; una tarifa de \$50 para una casa de maternidad más \$2 por cada niño que la casa esté autorizada para cuidar. Esta tarifa se paga antes de expedir la licencia que no vence y en la fecha de aniversario de su expedición.

Tarifa de enmiendas a licencias (SÓLO para aumentar el cupo autorizado). Una tarifa de \$1 por cada niño adicional al cupo autorizado actualmente (aparte de las casas de maternidad); para las casas de maternidad se exige una tarifa de enmienda de \$2 por cada cliente adicional al cupo autorizado actual.

Tarifa de hogar de cuidado de niños registrado. Una tarifa de \$35 se paga cuando solicita el registro y en la fecha de aniversario de su expedición.

Tarifa de hogar familiar inscrito. Una tarifa de \$20 se paga con la solicitud de la inscripción y en la fecha de aniversario de su expedición. Esto incluye la Tarifa de investigación de antecedentes.

Tarifa de investigación de antecedentes. Una tarifa de \$2 por persona. (La Tarifa de revisión de antecedentes se paga al presentar esta forma en la dirección indicada a continuación. La Forma 2971, Solicitud de Revisión de Antecedentes Penales y del Registro Central se debe presentar por separado a la oficina local de licencias).

<p>Exención. Las entidades con certificado o administradas por el estado quedan exentas de las tarifas. Los hogares temporales independientes familiares o en grupo que tienen licencia, las entidades sin fines de lucro de cuidado las 24 horas que no cobran por sus servicios o las entidades sin fines de lucro que ofrecen cuidado residencial a niños que están bajo la tutela principal del DFPS durante los 12 meses anteriores al aniversario anual del permiso tienen que pagar tarifas de solicitud pero están exentas de pagar cualquier otra tarifa.</p> <p>Haga su cheque a nombre de: Texas Dept. of Family and Protective Services</p>	<p>GUARDE EL TALÓN DE RECIBO O EL CHEQUE COBRADO NO SE MANDARÁ RECIBO – NO MANDE EFECTIVO</p>
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------

OBSERVE. Debe adjuntar esta forma a todos los pagos de tarifas del cuidado de niños que presente a la división de contabilidad del DFPS. Los pagos que se reciban sin esta forma pueden demorar la tramitación adecuada de su pago. Si su pago no se procesa correctamente aparecerá como pendiente y puede causar una acción adversa en contra de su entidad, incluso una suspensión o revocación. DEVUELVA SÓLO ESTA FORMA CON EL PAGO DE LA TARIFA DE LICENCIA EN EL SOBRE ADJUNTO A: DFPS Accounting Division E-672, P.O. Box 149030, Austin, Texas 78714-9030