

**CERTIFICACIÓN DEL EXPEDIENTE DEL PROVEEDOR
(GUARDERÍAS INFANTILES EN EL HOGAR (FCCH))
Child Action – Programa de Recursos y Referencias a Servicios para el Condado de
Sacramento**

TODOS LOS PROGRAMAS DE CUIDADO INFANTIL QUE CUENTAN CON LICENCIA TIENEN QUE ENVIAR UNA COPIA DE SU HOJA DE TARIFAS, QUE INDIQUE LAS TARIFAS QUE COBRAN Y LAS POLÍTICAS CON RESPECTO A DESCUENTOS O BECAS DEL PROVEEDOR, SI EXISTIERAN.

Nombre del Programa: _____

Dirección de la Ubicación: _____

☐

He adjuntado mi hoja firmada de tarifas.

Yo, _____, certifico que las tarifas adjuntas a
(Escriba con letra de molde el Nombre del Proveedor o del Director)
este formulario son correctas, y que éstas son las tarifas habituales y acostumbradas, que cobro a las familias que no reciben subvenciones. Además, certifico que las tarifas que se incluyen en esta hoja son las tarifas que he establecido, y que éstas son actuales, y permanecerán vigentes hasta que, o a menos que, yo le notifique un cambio de tarifas a Child Action.

Firma del Proveedor

Fecha