



**POR LA FORMACIÓN DE NIÑOS Y JÓVENES™
POR UNA VIDA SALUDABLE
POR LA RESPONSABILIDAD SOCIAL**

YMCA CHILDCARE RESOURCE SERVICE

FORMULARIO DE INFORMACIÓN DE PROVEEDOR

Nombre del Proveedor: _____ Persona(s) de contacto _____

Domicilio Ciudad/Estado Código postal completo 9 números

Seguro Social/Número de Identificación de Impuestos Número de Teléfono

Correo Electrónico * requerido para forma de comunicación y para el acceso de Care Portal
<https://careportal.mcttechnology.com>

1) _____ 2) _____
Anote el nombre de personas de contacto/personal autorizado para la guardería/centro

DECLARACION DEL PROVEEDOR EN REFERENCIA A FAMILIAS CON CUIDADO SUBSIDIADO:

Yo, _____, proveedor de cuidado infantil, declaro lo siguiente:
Nombre Impreso

- Las tarifas que se cobran a menores de cuidado subsidiado son iguales o menores a las tarifas que se cobran a un menor sin cuidado subsidiado.
- El contrato y/o acuerdo que se provee es verdadero y correcto.
- El Proveedor se abstendrá de instrucción religiosa
- Notificación por escrito debe ser dentro de los 5 días hábiles de cualquier cambio.

Declaro, bajo pena de perjurio, que las declaraciones anteriores son verdaderas.

FIRMA DEL PROVEEDOR: _____ FECHA _____