

## Solicitud de Subvención para el Cuidado Infantil del año fiscal 2026

### Detalles del solicitante

**¿Usted es residente de la ciudad de Baltimore?** [menú desplegable sí/no, obligatorio]

**¿Tiene un(a) niño(a) inscrito(a) con un proveedor de cuidado infantil autorizado?** [menú desplegable sí/no obligatorio]

**¿Su hijo(a) ha estado inscrito(a) con el mismo proveedor de cuidado infantil autorizado durante tres meses consecutivos antes del 1 de noviembre de 2025 (agosto, septiembre y octubre de 2025)?** [menú desplegable sí/no, obligatorio]

**Gracias por su interés en esta oportunidad de financiación. Según la información proporcionada, usted no es elegible para esta oportunidad. Guarde y cierre su solicitud sin agregar más información.**

**Nombre de su contacto principal** [texto abierto, obligatorio]

**Correo electrónico de su contacto principal** [correo válido, obligatorio]

**Número de teléfono de su contacto principal** [número válido, obligatorio]

**Dirección de su contacto principal** [texto abierto, obligatorio]

**Raza/etnia de su contacto principal (elija tantas como correspondan)** [selección múltiple, obligatoria]

- Nativo(a) americano(a) o nativo(a) de Alaska
- Asiático(a)
- Negro(a) o afroamericano(a)
- Hispano(a) o Latinx
- De Oriente Medio o del Norte de África
- Nativo(a) de Hawái o de otras islas del Pacífico
- Blanco(a)
- Otra raza
- Prefiero no decirlo

**Tamaño del hogar** [numérico, obligatorio]

**Número de niños(as) inscritos(as) en cuidado infantil** [numérico, obligatorio]

**Edad del niño(a) o niños(as) inscritos(as) en cuidado infantil** [número, obligatorio, complete la mayor cantidad de campos como sea necesario según la pregunta anterior]

**Nombre del proveedor de cuidado infantil autorizado** [texto abierto, obligatorio]

**Correo electrónico del proveedor de cuidado infantil autorizado** [correo válido, obligatorio]

**Número de teléfono del proveedor de cuidado infantil autorizado** [número válido, obligatorio]

**Dirección del proveedor de cuidado infantil autorizado** [texto abierto, obligatorio]

**Número de identificación de empleado(a) del proveedor de cuidado infantil autorizado** [numérico, obligatorio]

#### **Elegibilidad específica para la solicitud**

**¿Usted es empleado(a) federal o contratista que fue suspendido(a) temporalmente durante noviembre de 2025, pero se le exigió que se presentara a trabajar en persona?** [menú desplegable sí/no, obligatorio]

#### **Carga de documentación**

**Prueba del estado de suspensión y obligación de presentarse al trabajo en persona. Este debería ser el correo electrónico o carta que los empleados federales o contratistas recibieron de su empleador federal.** [carga obligatoria]

**Comprobante de los costos de la matrícula del cuidado infantil. Las familias pueden proporcionar una factura mensual del proveedor de cuidado infantil autorizado.** [carga obligatoria]

**Prueba de inscripción del niño o niña con el proveedor autorizado (3 meses consecutivos con el mismo proveedor de cuidado infantil autorizado antes del 1 de noviembre de 2025). Las familias pueden proporcionar recibos del proveedor de cuidado infantil autorizado desde el 1 de agosto de 2025 hasta el presente. Los recibos deben incluir el nombre de la empresa del proveedor de servicios de cuidado infantil, dirección y número de identificación del empleador.** [carga obligatoria]

**¿Usted es elegible para los beneficios del Programa de Asistencia Nutricional Suplementaria (SNAP, en inglés)?** [menú desplegable sí/no, obligatorio]

#### **Carga de documentación**

**Prueba de elegibilidad para el SNAP. Las familias deben presentar una carta de determinación de beneficios o una carta de verificación de beneficios que indique su elegibilidad actual.** [carga obligatoria]

**Comprobante de los costos de la matrícula del cuidado infantil. Las familias pueden proporcionar una factura mensual del proveedor de cuidado infantil autorizado.** [carga obligatoria]

**Prueba de inscripción del niño o niña con el proveedor autorizado (3 meses consecutivos con el mismo proveedor de cuidado infantil autorizado antes del 1 de noviembre de 2025). Las familias pueden proporcionar recibos del proveedor de cuidado infantil autorizado desde el 1 de agosto de 2025 hasta el presente. Los recibos deben incluir el nombre de la empresa del proveedor de servicios de cuidado infantil, dirección y número de identificación del empleador.** [carga obligatoria]

**Solicitud de financiación**

**Importe solicitado (hasta \$2,500.00 por mes y no debe exceder el costo total de matrícula de noviembre de 2025) [texto numérico, obligatorio]**

**Tenga en cuenta lo siguiente: Si se concede una adjudicación a un solicitante, Family League realizará el pago directamente al proveedor de cuidado infantil autorizado identificado en la solicitud. El proveedor de cuidado infantil autorizado deberá presentar ciertos documentos e información de pago para recibir fondos. Para agilizar el proceso de pago, las familias deben notificar a su proveedor de cuidado infantil que están solicitando financiación de la Subvención para el Cuidado Infantil.**

**Certificación**

**Casilla para verificar: Certifico que toda la información proporcionada es precisa y completa.**

**Firma (digital)****Fecha**