

Programa de subvenciones de estabilización de la fuerza laboral de cuidado infantil de Alexandria

ACT for Alexandria

Solicitud: descripción general y requisitos

Programa de subvenciones de estabilización de la fuerza laboral de cuidado infantil de Alexandria

El COVID-19 resaltó el papel fundamental que desempeña el cuidado infantil en el apoyo a la economía, los negocios y las familias de la ciudad. Como parte de la Iniciativa unificada para la estabilización de la fuerza laboral por la primera infancia, la Ciudad de Alexandria se asocia con ACT for Alexandria para otorgar un total de \$900,000 en Subvenciones de Sostenibilidad para Proveedores.

El propósito del subsidio de sustentabilidad es brindar apoyo financiero a proveedores autorizados y regulados en la Ciudad de Alexandria que están en peligro de cerrar o tienen un negocio en recuperación como resultado de la emergencia de salud pública de COVID-19. Las adjudicaciones de subvenciones se basarán en el estado operativo y la capacidad autorizada o aprobada. Se utilizará una fórmula de financiación para determinar los montos de las adjudicaciones.

También existe la oportunidad de solicitar subvenciones para el bienestar social y emocional. Este financiamiento es para hogares familiares de cuidado infantil y aulas de cuidado infantil basadas en centros para crear y equipar espacios de bienestar social/emocional para niños que necesitan apoyo para autorregulación y traumas.

Nombre del centro*

Este es el nombre de su centro o programa individual.

Límite de caracteres: 100

¿Solicitó la subvención de estabilización de cuidado infantil del Departamento de Educación de Virginia?*

**Requerido para su consideración.*

Opciones

Sí

No

[Programa de subvenciones de estabilización de cuidado infantil VDOE - Enlace de solicitud](#)

Visite: (<https://www.doe.virginia.gov/cc/community/index.html?pageID=14>) PARA APLICAR ANTES DE COMPLETAR ESTA SOLICITUD.

Subir documentos

Adjunte una copia de su solicitud completa del Departamento de Educación de Virginia. *

Límite de tamaño de archivo: 5 MB

Adjunte una copia del aviso de adjudicación. *

Límite de tamaño de archivo: 5 MB

Adjunte una copia de su W-9. *

Límite de tamaño de archivo: 5 MB

Nombre

del punto de contacto de la solicitud*

Agregue el nombre del punto de contacto/parte responsable con la autoridad para procesar y recibir información de pago.

Límite de caracteres: 250

Email del punto de contacto*

Agregue el correo electrónico del punto de contacto/parte responsable con la autoridad para procesar y recibir información de pago.

Límite de caracteres: 250

Línea de dirección*

Límite de caracteres: 250

Línea de dirección 2

Límite de caracteres: 250

Ciudad, Estado*

Límite de caracteres: 250

Código postal*

Límite de caracteres: 250

ID de las instalaciones*

Límite de caracteres: 250

¿Su organización es un hogar de día familiar? *

Opciones

Sí

No

Los proveedores pueden gastar los fondos de la subvención en los siguientes tipos de gastos. Indique cómo podría gastar los fondos. Tenga en cuenta que esto es solo para fines informativos y su respuesta a esta pregunta no es vinculante. Puede optar por gastar los fondos de la subvención para un propósito aprobado diferente una vez que los reciba.

Es posible que lo contactemos al final del período de la subvención para obtener más información sobre cómo gastó los fondos.

Categorías permitidas*

¿Cómo prevé utilizar estos fondos de subvención en estas categorías permitidas? Marque todas las que puedan aplicar.

Opciones

Equipo y suministros

Bienes y servicios

Servicios de salud mental

EPP, limpieza y otras prácticas de salud y seguridad

Alquiler, servicios públicos, mantenimiento de instalaciones y seguro

Apoyo al Bienestar Social y Emocional*

Hay fondos adicionales disponibles para el apoyo al bienestar social y emocional. Indique si desea apoyar las siguientes áreas. Se agregarán fondos adicionales a la adjudicación de la subvención en función del interés de los proveedores. Marque todas las que puedan aplicar.

Opciones

Mi programa utilizará fondos para consultas de salud mental

Mi programa utilizará fondos para apoyo en el salón de clases

Mi personal utilizará fondos para actividades de bienestar del personal

Capacidad*

A la fecha del 1 de junio de 2021, ¿cuántos niños está aprobado para cuidar?

Opciones

Menos de 75

76-150

151-250

251+

Capacidad (Nacimiento - 5 años) *

¿Cuántos niños desde el nacimiento hasta los 5 años está aprobado para cuidar?

Límite de caracteres: 250

Capacidad (Total) *

Al momento de la solicitud, ¿cuál es el número total de niños que está aprobado para cuidar?

Límite de caracteres: 250

Capacidad (Subsidio de cuidado infantil) *

Al momento de la solicitud, ¿cuántos niños están inscritos en el subsidio de cuidado infantil?

Límite de caracteres: 250

Capacidad (Subsidio de cuidado infantil) *

Al momento de la solicitud, cuántos niños están inscritos de cada código postal:

Si no hay ninguno, ingrese "0".

22206*

Límite de caracteres: 250

22301*

Límite de caracteres: 250

22302*

Límite de caracteres: 250

22304*

Límite de caracteres: 250

22305*

Límite de caracteres: 250

22311*

Límite de caracteres: 250

22312*

Límite de caracteres: 250

22314*

Límite de caracteres: 250

El beneficiario tratará los fondos de la subvención como activos restringidos. El beneficiario deberá mantener los fondos otorgados en una cuenta bancaria separada que esté restringida al proyecto caritativo específico para el cual se otorga esta subvención o, a través de sus prácticas contables, poder realizar un seguimiento y contabilizar la adjudicación y los gastos relacionados, por separado de otras actividades operativas. Todos los gastos realizados en cumplimiento de los propósitos de la subvención deberán ser imputados a la subvención y deberán aparecer en los libros del beneficiario. El beneficiario deberá mantener registros adecuados para corroborar sus gastos de los fondos de la subvención y conservar esos registros durante cinco años.

El beneficiario utilizará los fondos únicamente para los fines enumerados en este acuerdo y de acuerdo con las disposiciones de la Sección 501(c)(3) del Código de Rentas Internas de 1986 (el "Código"), el cual requiere que los fondos de la subvención se gasten para fines benéficos, científicos, literarios o educativos.

El beneficiario tiene prohibido utilizar los fondos de la subvención para excluir la participación en actividades apoyadas por motivos de raza, origen nacional, credo, género, edad, orientación sexual, identidad de género, religión, estado con respecto a la asistencia pública o discapacidad.

No hay ningún proceso o investigación pendiente dirigida al Beneficiario por una agencia o autoridad administrativa federal, estatal, tribal o local que pueda tener un impacto adverso sustancial en la capacidad del Beneficiario para cumplir con sus obligaciones en virtud de este Acuerdo.

Si al final del plazo de la subvención, los fondos de la subvención no se han gastado o comprometido de acuerdo con este Acuerdo (ya sea que se hayan gastado para un propósito que no esté de acuerdo con este Acuerdo, o no se hayan gastado en absoluto), ACT puede exigir la devolución de la totalidad o parte de dichos fondos.

ACUERDO*

Acepto que usaré los fondos solo para fines aprobados según lo exige la ley federal. Además, acepto que enviaré informes regulares de inscripción, datos y gastos del programa según lo requiera la Oficina de la Primera Infancia del DCHS de la ciudad de Alexandria.

Al presentar esta solicitud, certifico que cumpliré con los siguientes requisitos desde la fecha de hoy hasta el 30 de diciembre de 2023:

- *Cuando esté abierto y brindando servicios, implementaré políticas y procedimientos con las pautas locales y estatales y las pautas operativas de los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC) en la medida de lo posible.*
- *Respetaré las leyes y reglamentos locales, estatales y federales.*
- *Para cada empleado (incluidos los maestros principales, los ayudantes y cualquier otro personal que esté empleado por el proveedor de cuidado infantil para trabajar en el transporte, la preparación de alimentos u otro tipo de servicio), debo continuar pagando al menos la misma cantidad de salario semanal y mantener los mismos beneficios (como seguro médico y jubilación) mientras dure la subvención, incluso durante los*

períodos de cierre temporal o cuarentena. No puedo suspender empleados desde la fecha de la solicitud hasta el final del período de adjudicación.

- *Usaré los fondos para proporcionar ayuda para la matrícula y los copagos a las familias que tienen dificultades para hacer los pagos en la medida de lo posible.*
- *Notificaré al VDOE en childcaregrants@doe.virginia.gov y a la Oficina de la Primera Infancia de la Ciudad de Alexandria en robin.crawley@alexandriava.gov si mi programa cierra permanentemente durante el período de la subvención.*

Si tiene preguntas sobre lo que implican las condiciones, consulte los documentos de Preguntas frecuentes en childcareva.com/grants.

También entiendo que es mi responsabilidad mantener registros y otra documentación relacionada con el uso de los fondos que recibo bajo el programa de Subvenciones de Estabilización del Cuidado Infantil de Virginia durante al menos cinco años después de la finalización de la subvención. Reconozco que el Estado de Virginia o el gobierno federal pueden auditar mis instalaciones en cualquier momento durante el período de la subvención y hasta cinco años después. Al enviar esta solicitud y recibir una subvención, acepto cooperar en la mayor medida posible con dicha auditoría o investigación.

La siguiente firma (nombre escrito y fecha) afirma que cumpliré con los términos descritos anteriormente.

Este programa cuenta con el apoyo de la adjudicación de Fondos de Recuperación Fiscal Local y Estatal de Coronavirus número 21.027 otorgado por la Ciudad de Alexandria, Virginia por el Departamento del Tesoro de los Estados Unidos.

**Nota: mientras el proveedor siga operando, no necesita volver a presentar una solicitud para ser considerado para un segundo tramo. Se le considerará para la financiación en función del estado de la operación.*

Firma *:

Límite de caracteres: 250

Fecha: *

Límite de caracteres: 250

Términos y disposiciones *

Al hacer clic en esta casilla, reconozco que he leído, entiendo y acepto cumplir con los términos y disposiciones del Programa de Subvenciones de Estabilización de la Fuerza Laboral de Cuidado Infantil de Alexandria. Certifico que toda la información incluida en esta solicitud es exacta a mi leal saber y entender.

Opciones

Estoy de acuerdo en cumplir con estos términos y disposiciones