

Guía de preguntas y previsualización de Solicitud del Fondo para Necesidades Complejas de Cuidado Infantil 2025 del DCYF

Instrucciones

La Guía de Preguntas es un documento complementario que le ayudara a preparar y solicitar la [El Fondo para Necesidades Complejas de Cuidado Infantil](#). Incluye las preguntas específicas que aparecen en la solicitud y consejos sobre cómo responder a las preguntas.

Se ofrece asistencia técnica a todos los solicitantes, y DCYF recomienda encarecidamente a los proveedores que utilicen la asistencia técnica al solicitar subvenciones. Para obtener apoyo con el acceso y al completar la solicitud, preguntas sobre las categorías de gasto y preguntas sobre los informes requeridos, comuníquese con

- [Instituto Imagine](#)
Teléfono: 206-492-5249
Correo Electrónico: TA@imaginewa.org

Tip



Esta guía de preguntas no es la solicitud de subvención real. Por favor, no envíe esta guía al DCYF. La solicitud de subvención estará disponible en el Portal de Proveedores de WA Compass cuando se abra el período de presentación de solicitudes.

Criterio de Elegibilidad

- Entre los solicitantes elegibles se encuentran:
 - Proveedores de cuidado infantil con licencia abierta, certificados o certificados solo para pago.
 - Proveedores exentos de licencia, como Familiares, Amigos y Vecinos (FFN), que hayan atendido al menos a un niño con subsidio en cuatro de los últimos seis meses o en dos de los últimos tres meses, y que reclamen el subsidio a través del Sistema de Pago de Servicios Sociales (SSPS) en el momento de la solicitud.
- Para ser elegibles, todos los proveedores deben tener actualmente niños inscritos con necesidades de comportamiento, retrasos en el desarrollo, discapacidades u otras necesidades únicas.



Washington State Department of
CHILDREN, YOUTH & FAMILIES

Fecha Original: 31 de diciembre de 2024

División de Aprendizaje Temprano | Aprobado para distribución por Amy Russell, Subdirectora de la División de Aprendizaje Temprano

Tip



El DCYF no requiere que los niños tengan un diagnóstico verificado o un Programa de Educación Individualizado (IEP).

Preguntas para Proveedores y Programas

Las siguientes preguntas aparecerán en la solicitud para El Fondo para Necesidades Complejas de Cuidado Infantil. Las preguntas 1 a 5 son preguntas sobre el proveedor y el programa. Estas preguntas son solo para recopilación de datos y no se califican. Las preguntas 6 a 9 están relacionadas con las categorías de gasto y sí se califican. Consulte la [Guía de Puntuación de la Solicitud](#) para obtener más información sobre cómo se califican estas preguntas. Las preguntas 10 a 13 no se califican

1. *¿Actualmente tiene niños matriculados con necesidades conductuales, retrasos en el desarrollo, discapacidades u otras necesidades únicas?* Sí No

Tip



Si responde "no," no es elegible para el Fondo para Necesidades Complejas.

2. *Si la respuesta es sí, ¿cuántos?*
3. *En el espacio a continuación, describa brevemente cómo su programa actualmente proporciona apoyo inclusivo para los niños inscritos en servicios de educación especial, niños en riesgo de expulsión o niños con trauma complejo y habilidades diversas.*
4. *¿Qué necesidades y comportamientos observa usted y sus maestros en el aula que podrían ser abordados con este financiamiento? Marque todas las situaciones que correspondan.*
 - Un niño que sale del aula*
 - Un niño que se lastima a sí mismo o a otros, como tirar sillas, golpear, morder de forma repetitiva*
 - Un niño que requiere apoyos de comunicación intensivos con un Sistema de Comunicación por Intercambio de Imágenes o comunicación basada en tecnología*
 - Un niño que requiere asistencia física para moverse entre áreas del aula debido a necesidades de movilidad*
 - Otro (por favor describa en la siguiente pregunta)*
5. *Si seleccionó "otro" arriba, por favor describa a continuación.*

Preguntas sobre Categorías de Gasto

Las siguientes cuatro preguntas preguntan cómo utilizará los fondos, en caso de ser otorgados, y serán evaluadas. No es necesario solicitar fondos en cada categoría. Si marca "no", no será necesario responder las preguntas de esa categoría.

Para cada categoría de la que solicite fondos, proporcione la mayor cantidad de explicación posible. Incluya cualquier investigación o planificación que haya realizado y que haya guiado su decisión de solicitar fondos para este propósito. Para más información sobre cómo se evalúan estas preguntas, consulte la [Rúbrica de Puntuación de la Solicitud](#).

6. ¿Está solicitando fondos para agregar nuevos miembros al personal o para aumentar las horas de los miembros actuales del personal? Sí No

Si la respuesta es sí, por favor responda a, b y c a continuación.

Tip



Responda únicamente las preguntas 6a-c si está solicitando fondos para aumentar el personal.

- a. Complete la tabla a continuación para cada necesidad de personal para la que está solicitando fondos. *Recordatorio: El monto máximo que puede solicitar para personal es de \$30,000. (5 puntos)

| Liste el rol del personal que le gustaría agregar o para el cual desea aumentar las horas. | Costo estimado. Ingrese solo cantidades en dólares enteros. Por ejemplo, "24000" y no "\$24,000.32". | Base para la estimación: ¿cómo llegó a la estimación del costo? Ejemplo: información basada en una tarifa por hora de pago para un miembro del personal para cubrir esta necesidad. Tenga en cuenta los impuestos sobre la nómina y los beneficios. Ingrese el costo total anual. |
|--|--|---|
| | \$ | |
| | \$ | |
| | \$ | |
| | \$ | |
| Total | \$ | |

- b. Describa cómo los fondos para personal que está solicitando proporcionarán atención o apoyo específico para niños con necesidades conductuales, retrasos en el desarrollo, discapacidades u otras necesidades únicas que actualmente participan en su programa.

Tip



6b: Utilice al menos un ejemplo e incluya cualquier información que respalde su respuesta. Ejemplo: "Estoy solicitando fondos para contratar un asistente que brindará supervisión individualizada a un niño que necesita asistencia adicional. Utilizaré los fondos de El Fondo para Necesidades Complejas en el Cuidado Infantil para cubrir el bono de contratación y el 45% del salario durante el primer año. He presupuestado los fondos de mi programa de cuidado infantil para cubrir el salario restante. Entiendo que debo planificar la financiación de este puesto después del período de un año de gastos."

- c. *¿Cómo mejorará la calidad de la atención para los niños con necesidades complejas al agregar esto? (5 puntos)*
7. *¿Está solicitando fondos para servicios terapéuticos?* Sí No
Si la respuesta es sí, por favor responda a, b y c a continuación.

Tip



Solo responda las preguntas 7a-c si está solicitando fondos para servicios terapéuticos.

- a. *Por favor, complete la siguiente tabla para cada servicio terapéutico para el que está solicitando fondos. *Recordatorio: El monto máximo que puede solicitar para Servicios Terapéuticos es \$25,000. (5 puntos)*

| Nombre del Servicio Terapéutico/Tipo | Costo estimado. Ingrese solo cantidades en dólares enteros. Por ejemplo, "24000" y no "\$24,000.32" | Base para la estimación: ¿cómo llegó a la estimación del costo? Ejemplo: información de costos basada en una cotización profesional o el costo por hora o sesión. Ingrese el costo total anual para este servicio en "Costo estimado". No ingrese solo la tarifa por hora. |
|--------------------------------------|---|--|
| | \$ | |
| | \$ | |
| | \$ | |
| Total | \$ | |

- b. *Describa cómo los fondos solicitados proporcionarán atención o apoyo específico para los niños con necesidades de comportamiento, retrasos en el desarrollo, discapacidades u otras necesidades únicas que actualmente participan en su programa. (5 puntos)*
- c. *¿Cómo mejorará la adición de estos recursos la calidad de la atención para los niños con necesidades complejas? (5 puntos)*

8. ¿Está solicitando fondos para mejoras en las instalaciones para cumplir con los requisitos de accesibilidad de la ADA? Los ejemplos incluyen, pero no se limitan a, la construcción de rampas, ampliación de puertas, etc.)

Sí No

Si la respuesta es sí, por favor responda a, b y c a continuación.

Tip



Solo responda las preguntas 8a-c si está solicitando fondos para mejoras en las instalaciones.

*Las renovaciones importantes no son elegibles para financiamiento y se definen como: (1) cambios estructurales en la fundación, techo, piso, paredes exteriores o de carga de una instalación, o la extensión de una instalación para aumentar su área de piso, o (2) alteraciones extensas de una instalación que cambien significativamente su función y propósito, incluso si dicha renovación no incluye ningún cambio estructural.

- a. Por favor, complete la tabla a continuación para listar las principales áreas de trabajo necesarias para la mejora de las instalaciones. Proporcione una estimación de costos que incluya los costos de envío e impuestos, estimación de un contratista, etc. (5 puntos). Recordatorio: El monto máximo que puede solicitar para Mejoras en las Instalaciones es de \$50,000. (5 puntos)

| Enumere la mejora de la instalación que cumplirá con los requisitos de accesibilidad de la ADA. | Costo estimado. Ingrese solo cantidades en dólares enteros. Por ejemplo, "24000" y no \$24,000.32. | Base para la estimación: ¿cómo llegó a la estimación del costo? Incluya información de costos basada en una cotización profesional o el costo por hora/materiales. |
|---|--|--|
| | \$ | |
| | \$ | |
| | \$ | |
| Total | \$ | |

- b. Describa en detalle el trabajo que tiene la intención de completar para crear un entorno de cuidado infantil más accesible. (5 puntos)

- c. ¿Cómo cumplirá este trabajo con los requisitos de accesibilidad de la ADA? (5 puntos)

9. ¿Está solicitando fondos para comprar materiales o equipos de apoyo y adaptativos?

Sí No

Si la respuesta es sí, por favor responda a, b y c a continuación.

Tip



Solo responda las preguntas 9a-c si está solicitando fondos para materiales y equipos de apoyo y adaptativos.

- a. Por favor, complete la tabla a continuación, enumerando los artículos que tiene la intención de comprar y los costos estimados que incluyen envío/manipulación e

impuestos. *Recordatorio: El monto máximo que puede solicitar para Materiales y Equipos de Apoyo y Adaptativos es de \$25,000. (5 puntos)

| Enumere los materiales y equipos de apoyo y adaptativos. | Costo estimado, incluyendo envío/manipulación e impuestos. Ingrese solo cantidades en dólares enteros. Por ejemplo, "24000" y no \$24,000.32. | Base para la estimación: ¿cómo llegó a la estimación del costo? Incluya información de costos como una lista de productos en un sitio web o catálogo |
|--|---|--|
| | \$ | |
| | \$ | |
| | \$ | |
| Total | \$ | |

- b. ¿La compra propuesta está específicamente relacionada con las necesidades de un niño que actualmente participa en su programa? Sí No (5 puntos)
- c. Por favor, describa cómo tiene la intención de utilizar los artículos descritos para crear un entorno más de apoyo para los niños con necesidades complejas. (5 puntos)

10. Monto total de la subvención solicitada (este debe ser el monto total de todos los costos estimados anteriores. Ingrese solo un valor numérico. No agregue comas, decimales ni texto):



Sume los totales de 6c, 7c, 8c y 9c para obtener el monto total solicitado. Ingrese solo un número entero. Ejemplo: si está solicitando \$35,500.21, ingrese "35500".

11. ¿Recibió alguna ayuda para completar la solicitud de la subvención? Esta información se recopila únicamente con fines de reporte y no se usará para evaluar su solicitud.
12. Si recibió ayuda, ¿quién le proporcionó esa asistencia? Por favor, seleccione todo lo que corresponda.
- a. El Instituto Imagine
 - b. Familiar
 - c. Amigo/a
 - d. Otro proveedor
 - e. Asistencia que pagué
 - f. Otro
13. ¿Tiene algún comentario sobre la asistencia que recibió? ¿Hay algo que le gustaría decirle a DCYF sobre por qué accedió o no accedió a la asistencia? _____

Términos y Condiciones Generales

La Subvención de Necesidades Complejas para el Cuidado Infantil de DCYF debe gastarse en el plazo de un año a partir de su concesión y dentro del ámbito del proyecto descrito anteriormente.

Tip



Esto significa que debe gastar el dinero dentro de un año y debes utilizarlo para los gastos que has enumerado en las tablas.

Certifico que la información proporcionada en esta solicitud es verdadera y correcta.

Acepto

Gastaré los fondos de El Fondo para Necesidades Complejas de Cuidado Infantil en las compras detalladas en esta solicitud de subvención.

Acepto

Gastaré los fondos de El Fondo para Necesidades Complejas de Cuidado Infantil dentro del lapso de un año de recibirlos.

Acepto

Entiendo que mi solicitud será rechazada si he solicitado fondos para costos no permitidos.

Acepto

Informaré a DCYF sobre cómo gasto los fondos de El Fondo para Necesidades Complejas de Cuidado Infantil. Esto incluirá mantener los recibos y documentación de todas las compras realizadas con el dinero de la subvención.

Acepto

Completaré y enviaré la actualización trimestral que DCYF me envíe. Entiendo que esto es un requisito para recibir una subvención. Si recibo fondos y no completo la actualización, estaré en violación de los términos de El Fondo para Necesidades Complejas de Cuidado Infantil y devolveré los fondos de la subvención a DCYF.

Acepto

Si cierro mi licencia antes de que termine el ciclo de un año, devolveré a DCYF los fondos de la subvención que no haya gastado. Seguiré siendo responsable de proporcionar informes y recibos a la DCYF detallando los fondos que gasté, independientemente del estado abierto o cerrado.

Acepto

Si no cumplo con los requisitos de presentación de informes de la DCYF o no puedo demostrar que los fondos se gastaron de acuerdo con mi solicitud, estoy infringiendo las condiciones de El Fondo para Necesidades Complejas de Cuidado Infantil y devolveré los fondos de la subvención a DCYF.

Acepto

Entiendo que, si mi solicitud es seleccionada para recibir fondos, tendré que asistir a una sesión especial de asistencia técnica y pasar un control de comprensión sobre el proceso de subvención antes de recibir cualquier dinero. DCYF proporcionará esta sesión sin costo alguno para mí. Si no asisto a la sesión de asistencia técnica y paso la verificación de comprensión, no recibiré los fondos.

Acepto

He revisado mi solicitud y estoy listo para enviarla. Entiendo que, una vez enviada mi solicitud, no podré modificar mis respuestas.

Acepto