



Fondo de capital para el cuidado y la educación de la primera infancia

Aplicación de reparación y mejoras de capital

*Pequeñas mejoras de capital (reparaciones o renovaciones a pequeña escala) necesarias para la salud y la seguridad urgente, la mejora de la calidad y la reconfiguración de los espacios para mejorar la capacidad. Tenga en cuenta que esta información se requiere según las normas y reglamentos de este financiamiento público, por lo que debe proporcionar respuestas claras y detalladas a las preguntas narrativas. Si tiene alguna pregunta, póngase en contacto con el equipo de RIECCE-CapitalFund@lisc.org o 401-331-0131. **Este documento es solo de referencia.***

INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE

- Nombre legal del negocio
- Tipo de entidad de la organización
- Nombre del programa con licencia del DHS
- Identificación del proveedor de DHS (localizando en la parte inferior de su licencia)
- [Identificación fiscal/EIN](#)
- Identificación de la entidad única (si usted no tiene su Identificador de Entidad Única, usted puede visitar SAM.gov para ser asignado uno de forma gratuita – [esta guía](#) o [este video](#) puede ayudarle a completar los pasos en este proceso)
- Persona de contacto
 - o Nombre
 - o Título
 - o Teléfono
 - o Correo electrónico

PERFIL DE LA ORGANIZACION

- Información del CEO/dueño/director ejecutivo
 - o Nombre
 - o Teléfono
 - o Correo electrónico
 - o Término en la organización
- Copropietario: Si/No y si es así:
 - o Nombre
 - o Teléfono
 - o Correo electrónico
 - o Término en la organización
- Dirección/ciudad/código postal

- El año en el que la organización fue establecida (año solamente)
- Los años que ha proveído el cuidado infantil en esto(s) establecimiento(s)
- Biografías de los empleados claves (por favor incluya su administrador y educación o el coordinador del establecimiento si aplica)
- Número total de empleados
- Número total de miembros de la junta directiva (solo para sin fines de lucro)
- Preguntas de MWBE (OPCIONAL)
- Calificación de BrightStars
- Participación actual en el pre-kínder, Head Start, Head Start temprano, PDG Pathways, CCAP del estado de RI.
- ¿Su organización elegible está operando actualmente en buen estado con la licencia de cuidado infantil del DHS de RI? *
- Cuales estados financieros prepara su organización, es decir, caja de flujo, estado de ingreso, declaraciones de impuestos, Estados Financieros Auditados, etc. (marque todos los que correspondan)
- Prácticas de gestión financiera (tenga en cuenta que estos no necesitan ser documentos independientes, pero podrían estar contenidos con su plan de negocios/ plan de organización/ etc.):
 - o ¿Tiene su organización un historial de gestión de premios gubernamentales?
 - o ¿Su organización tiene por escrito políticas y procedimientos de contabilidad? En caso afirmativo, ¿se han actualizado en los últimos dos años?
 - o ¿Su organización tiene por escrito políticas de personal y procedimientos operativos? En caso afirmativo, ¿se han actualizado en los últimos dos años?
- ¿Tiene su organización un procedimiento de adquisición por escrito? En caso afirmativo, ¿se ha actualizado en los últimos dos años?
- Proporcione un pronóstico de flujo de caja a 12 meses ([modelo adjunto](#)). Una proyección de flujo de caja es un desglose del dinero que se espera que entre y salga de su negocio; esto incluye el cálculo de sus ingresos y sus gastos.
- Por favor, proporcione sus finanzas auditadas más recientes o finanzas comerciales aprobadas, como una auditoría, revisión de cuentas o declaraciones de impuestos comerciales (adjunto)

* En buen estado se refiere a que los programas de cuidado y educación temprana actualmente libres de cualquier investigación pendiente o acciones legales pendientes o pasadas, u otras acciones que ponen en duda la capacidad de la organización elegible para cuidar a los niños de una manera que garantice su seguridad (a discreción del DHS).

PERFIL DEL PROYECTO

- Nombre del proyecto propuesto
- Ubicación del proyecto propuesto (si es diferente la dirección listada arriba)
- [Un documento de consentimiento, firmado por el propietario](#)
- Tipo del proyecto propuesto
 - o Seguridad y salud – de interior
 - o Seguridad y salud – al aire libre
 - o Mejora de calidad – de interior

- Mejora de calidad – al aire libre
- Reconfiguración del espacio para mejorar la capacidad
- Por favor, complete el siguiente cuadro para proporcionar un desglose de los niños atendidos actualmente y el número de cupos que se mejorarán o aumentarán con el proyecto propuesto. Si va a aumentar la capacidad, indique los espacios adicionales en "los espacios propuestos para mejorar o aumentar" utilizando un símbolo + (i.e. Si va a aumentar la capacidad preescolar por 8 niños, indique "+8" bajo la columna de preescolar en la fila de "Capacidad Licenciada"; si mejora un salón de clases con una capacidad de 8 espacios, solo ingrese "8")

	CAPACIDAD E INSCRIPCIÓN LICENCIADA ACTUALMENTE				ESPACIOS PROPUESTOS PARA MEJORAR O AUMENTAR				CAPACIDAD TOTAL LICENCIADA (corriente más cualquier aumento propuesto)
	Infante	Niño pequeño	Preescolar	Edad escolar	Infante	Niño pequeño	Preescolar	Edad escolar	
Capacidad licenciada									
MATRÍCULA ACTUAL:									
CCAP									
Head Start/ Head Start Temprano									
Pre-K estatal									
Pago privado									
MATRÍCULA TOTAL									

- Si su organización está experimentando desafíos con la inscripción, operando a plena capacidad o con personal, por favor explique.
- ¿Tiene una lista de espera activa? Si es así, ¿cuántos niños están actualmente en la lista?
- ¿Es el espacio de propiedad (si es propiedad, si hay una hipoteca actual en la instalación y si la hipoteca está en buen estado) o arrendado (Si es arrendado, ¿cuál es el plazo del arrendamiento, cuándo termina, y el pago mensual del arrendamiento y es el propietario una entidad relacionada (basado en lazos familiares o intereses financieros)?)
- Describa la necesidad de este proyecto y el beneficio esperado para su comunidad. Describa por qué necesita mejorar o aumentar la capacidad de su programa, incluyendo el cumplimiento

de licencias, problemas de salud o seguridad, y el QRIS de BrightStars. ¿Por qué necesita fondos de capital para satisfacer estas necesidades?

- Por favor describa el apoyo local para el proyecto incluyendo relaciones y/o colaboraciones con funcionarios públicos clave, socios privados, familias y/o grupos de vecinos.
- ¿Será necesario reubicar temporariamente los servicios para niños para acomodar la reparación o mejora propuesta? En caso afirmativo, ¿cuál es el plan de reubicación y cuál es el costo asociado?

* Las solicitudes de mejora de salud y seguridad y calidad deben basarse en la documentación de una entidad reguladora como el departamento de licenciatura de cuidado de niños de DHS, documentación como parte de un plan de mejora de la calidad de BrightStars, o como parte de una autoevaluación del espacio como el [Herramienta de autoevaluación del Centro de Aprendizaje Temprano de Rhode Island](#) o la [Lista de verificación del espacio de cuidado infantil familiar](#).

SOLICITUD DE SUBVENCIÓN

- Cantidad de solicitada de la subvención
- Uso propuesto de los fondos
 - o Diseño profesional/ingeniero/abogado \$ _____
 - o Contratista \$ _____
 - o Compra de equipo, materiales y/o suministros \$ _____
 - o Otros (describa:) \$ _____
- ¿Ha recibido o buscado otras fuentes de financiación para el proyecto propuesto? En caso afirmativo, por favor describa. En caso afirmativo, ¿utilizará fondos de subvenciones de estabilización? ¿Por qué o por qué no?
- Por favor describa el cronograma/calendario para la finalización de la labor propuesta financiada con cargo a subvenciones.
- ¿Tiene un presupuesto(s) escrito para el trabajo propuesto? En caso afirmativo, adjúntelo y, en caso negativo, explique cómo ha determinado el coste estimado del proyecto propuesto (adjunte las estimaciones escritas de los profesionales) *

** Por favor, tenga en cuenta que, si usted es seleccionado para recibir financiamiento de la subvención, debe buscar múltiples ofertas o estimaciones de costos (recomendamos al menos tres) y documentar este proceso antes de comenzar a trabajar o hacer una compra. Los aplicantes aprobados para la financiación deben tomar medidas afirmativas para asegurar que las empresas pequeñas y minoritarias, y las empresas de mujeres sean solicitadas cuando sea posible (esto incluye la inclusión de empresas pequeñas y minoritarias calificadas y empresas de mujeres en las listas de solicitud de trabajo subvencionado). Puede visitar la oficina estatal de diversidad, equidad y oportunidad para obtener más información [aquí](#). Todos los profesionales utilizados deben tener la licencia adecuada y deben llevar un seguro adecuado. Los proyectos deben seguir todos los códigos de construcción y contra incendios adecuados.*

DOCUMENTOS PARA ADJUNTAR (además de lo anterior)

- Fotografías
- Estimaciones escritas de profesionales
- Documentación de la agencia reguladora, BrightStars o la autoevaluación
- La lista de verificación de los materiales de solicitud

CERTIFICACIÓN

El solicitante certificará que la información contenida en esta solicitud, incluyendo todos los archivos adjuntos y materiales de apoyo, es verdadera y correcta a su leal saber y entender, y que el solicitante es una organización elegible según lo especificado en las directrices.

El solicitante certificará que la presentación de esta solicitud ha sido autorizada por el órgano rector de este solicitante, y la persona que presenta esta solicitud ha sido debidamente autorizada para presentar esta solicitud para y en nombre de dicho solicitante.

Al solicitar, el solicitante acepta [las directrices de subvención para este programa](#). La aceptación de un laudo también requiere el acuerdo de términos y condiciones de adjudicación adicionales detallados en el acuerdo de subvención.

Entiendo mis responsabilidades como oficial autorizado, y las de mi organización como solicitante, al presentar esta solicitud.

He leído la certificación y estoy listo para presentar la solicitud. (casilla de verificación y firma electrónica)