

Formulario de Verificación de Precios de Proveedores Militares

Registración de Precios y Descuentos del Proveedor/Programa

Por favor responder las preguntas de abajo que incluye todos los descuentos y precios de registraci3n. Si necesita una hoja separada, usted puede mandarla adjunto este formulario.

Fecha: _____

Nombre del Proveedor: _____ ID de Proveedor: _____

¿El Proveedor /Programa Requiere Pagos de Registraci3n? Si No

¿Si dice si, cual es el precio de registraci3n? _____ por ni1o OR _____ por familia

¿Cuan seguido? Marque uno: Anual Una vez Otro _____

¿Usted provee descuentos de ni1os m1ltiples/ hermanos? Si No

Si dice si, explique: _____

¿Usted provee descuentos a ni1os hijos de militares? Si No

Si dice si, explique: _____

¿Usted provee descuentos de empleado? Si No

Si dice si, explique: _____

¿Usted provee un descuento corporativo? Si No

Si dice si, explique: _____

¿Usted provee alg1n otro descuento? Si No

Si dice si, explique : _____

Precios Adicionales de Asistencia de Cuidado de Ni1os del Proveedor/Programa

Precios adicionales de asistencia puede incluir subsidio del estado/local/condado o cualquier otro tipo de asistencia de programa de cuidado de ni1os.

¿El Proveedor/Programa acepta pagos adicionales de asistencia de cuidado de ni1os? Si No

Si dice si, explique: _____

***Por favor recuerde que tiene que enviar sus copias o boletas de todas las familias militares que est1n aplicando para recibir asistencia de pago mediante Child Care Aware ® of America de manera que aseguremos un seguro proceso. ***

¿Hay familias militares en su cuidado que en el presente est1n usando programas adicionales de cuidado de ni1os?
 Si No

Si dice si, por favor proveer una copia de la boleta del cuidado del ni1o.

¿Hay alguna otra informaci3n que quisiera compartir referente a descuentos, precios o subsidios?
 Si No