

# Formularz wniosku o podwyżkę stawki świadczeniodawcy

## Prosimy użyć tego formularza wniosku o podwyżkę stawki, jeśli:

- Nie ma Pan/Pani umowy z lokalnym okręgiem

ORAZ

- Opiekuje się Pan/Pani ZARÓWNO dziećmi, które otrzymują pomoc w opiece nad dzieckiem, jak i dziećmi, które nie otrzymują pomocy w opiece nad dzieckiem (płatnej prywatnie)

ORAZ

- Pana/Pani stawka za opiekę na dziećmi, które nie otrzymują pomocy w opiece nad dzieckiem (płatnej prywatnie), jest (1) równa obecnej stawce rynkowej lub wyższa albo (2) niższa niż stawka rynkowa, ale powyżej aktualnie otrzymywanej stawki.

## Jak wypełnić ten formularz:

- Część 1: Prosimy opowiedzieć nam o swoim programie opieki nad dzieckiem.
- Część 2: Prosimy przejrzeć aktualne stawki rynkowe, zaktualizować poniższą tabelę swoimi nowymi stawkami i podpisać formularz.

## Część 1: Informacje o dostawcy opieki nad dzieckiem

Identyfikator systemu opieki nad dziećmi (Child Care Facility System, CCFS): \_\_\_\_\_

Numer zezwolenia nowojorskiego Wydziału ds. Zdrowia i Higieny Psychiczej, (Department of Health and Mental Hygiene, DOHMH): \_\_\_\_\_

Numer dostawcy: \_\_\_\_\_

Identyfikator nowojorskiego systemu zautomatyzowanej opieki nad dziećmi (Automated Child Care Information System, ACCIS): \_\_\_\_\_

Świadczeniodawca lub nazwa programu: \_\_\_\_\_

Adres PLACÓWKI: \_\_\_\_\_

Adres KORESPONDENCYJNY (jeśli inny): \_\_\_\_\_

Osoba do kontaktu: \_\_\_\_\_ Numer telefonu: \_\_\_\_\_

Adres e-mail: \_\_\_\_\_

## Część 2: Wniosek i podpis

### Podpisując ten wniosek, potwierdzam, co następuje:

- Opiekuję się dziećmi, które otrzymują pomoc w opiece nad dzieckiem, ORAZ dziećmi, które nie otrzymują pomocy w opiece nad dzieckiem (płatna prywatnie); ORAZ
- Stawka, którą naliczam za opiekę nad dziećmi nieotrzymującymi pomocy w opiece nad dzieckiem (płatnej prywatnie), jest równa obecnej stawce rynkowej lub wyższa ALBO niższa niż stawka rynkowa, ale powyżej aktualnie otrzymywanej stawki.

**Aby złożyć wniosek o podwyższenie stawki, należy podać swoje nowe stawki w poniższej tabeli.**

**Należy przedstawić stawkę kosztów opieki dla wszystkich grup wiekowych dzieci zatwierdzonych w licencji lub zezwoleniu. Jeśli nie zgłoszono stawki za usługę opieki nad dzieckiem w danym wieku, nie można otrzymać zwrotu kosztów za zgłoszoną usługę opieki nad dzieckiem w odniesieniu do brakującej stawki dla grupy wiekowej dziecka.**

**Jeśli naliczana jest taka sama stawka dzienna za usługę w niepełnym wymiarze godzin i w pełnym wymiarze godzin, należy zgłosić dzienną stawkę za usługę w niepełnym wymiarze godzin i dzienny ekwiwalent stawki tygodniowej [stawka dzienna × 5]**

Wiek dziecka	Wiek dziecka			
	Niemowlę	Małe dziecko	Dziecko w wieku przedszkolnym	Dziecko w wieku szkolnym
Koszt opieki				
Tygodniowo (ponad 30 godzin w tygodniu)				
Dziennie (6–12 godzin dziennie)				
Przez część dnia (3–6 godzin dziennie)				

Zacząłem(-ęłam) naliczać te stawki w następującym dniu: \_\_\_\_\_. Należy pamiętać, że jest to najwcześniejszy termin, w którym zmiana stawki może wejść w życie.

Podane informacje są zgodne z prawdą i poprawne

Podpis: \_\_\_\_\_

Imię i nazwisko drukowanymi literami: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_\_

**STAWKI RYNKOWE (OBOWIAZUJĄCE OD 1 PAŹDZIERNIKA 2024 R.)**

**HRABSTWA GRUPY 4: Bronx, Kings (Brooklyn), New York, Queens, Richmond (Staten Island)**

	Ośrodek opieki dziennej (Day Care Center)				Opieka nad dziećmi w wieku szkolnym (School-Age Child Care)				Grupy prawnie zwolnione sprawujące opiekę nad dziećmi (Legally Exempt Group Child Care)			
	Poniżej 1½ roku	1½–2 lata	3–5 lat	6–12 lat	Poniżej 1½ roku	1½–2 lata	3–5 lat	6–12 lat	Poniżej 1½ roku	1½–2 lata	3–5 lat	6–12 lat
Tygodniowo	500 USD	450 USD	439 USD	325 USD	0 USD	0 USD	439 USD	325 USD	0 USD	0 USD	329 USD	244 USD
Dziennie	102 USD	92 USD	90 USD	69 USD	0 USD	0 USD	90 USD	69 USD	0 USD	0 USD	68 USD	52 USD
Przez część dnia	68 USD	61 USD	60 USD	46 USD	0 USD	0 USD	60 USD	46 USD	0 USD	0 USD	45 USD	35 USD

	Grupy prawnie zwolnione sprawujące opiekę nad dziećmi z ofertą zdrowotną <u>LUB</u> naukową				Grupy prawnie zwolnione sprawujące opiekę nad dziećmi z ofertą zdrowotną <u>ORAZ</u> naukową			
	Poniżej 1½ roku	1½–2 lata	3–5 lat	6–12 lat	Poniżej 1½ roku	1½–2 lata	3–5 lat	6–12 lat
Tygodniowo	0 USD	0 USD	356 USD	263 USD	0 USD	0 USD	382 USD	283 USD
Dziennie	0 USD	0 USD	73 USD	56 USD	0 USD	0 USD	78 USD	60 USD
Przez część dnia	0 USD	0 USD	49 USD	37 USD	0 USD	0 USD	52 USD	40 USD

	Rodzinny dom opieki dziennej i Grupowy rodzinny dom opieki dziennej				Prawnie zwolniona opieka domowa [Standard]				Prawnie zwolniona opieka domowa Rozszerzona stawka <sup>1</sup>			
	Poniżej 2 lat	2 lat	3–5 lat	6–12 lat	Poniżej 2 lat	2 lat	3–5 lat	6–12 lat	Poniżej 2 lat	2 lat	3–5 lat	6–12 lat
Tygodniowo	400 USD	350 USD	325 USD	289 USD	260 USD	228 USD	211 USD	188 USD	300 USD	263 USD	244 USD	217 USD
Dziennie	80 USD	70 USD	65 USD	60 USD	52 USD	46 USD	42 USD	39 USD	60 USD	53 USD	49 USD	45 USD
Przez część dnia	53 USD	47 USD	43 USD	40 USD	34 USD	31 USD	28 USD	26 USD	40 USD	35 USD	32 USD	30 USD

<sup>1</sup>Administracja ds. Usług na rzecz Dzieci (Administration for Children's Services, ACS) zdecydowała o podwyższeniu rozszerzonej stawki rynkowej dla kwalifikujących się nieformalnych dostawców opieki nad dziećmi do 75% obowiązującej stawki rynkowej dla zarejestrowanej rodzinnej opieki dziennej.

Stawki rynkowe dla stanu Nowy Jork obowiązujące poza miastem Nowy Jork można znaleźć na stronie [24-OCFS-LCM-22.pdf \(ny.gov\)](https://www.nyc.gov/24-OCFS-LCM-22.pdf).

Prosimy przesłać podpisany wniosek o podwyższenie stawek na adres [FSCCrates@acs.nyc.gov](mailto:FSCCrates@acs.nyc.gov)

LUB POCZTĄ TRADYCYJNĄ NA ADRES:

**ACS FINANCIAL SERVICES**  
**150 William Street, 10th floor**  
**New York, NY 10038**  
**Attn: Rate Adjustment Review Unit**