

INSTRUCCIONES

Solicitud de Licencia de Centro de Edad Escolar

INFORMACIÓN DEL PROGRAMA

1. **Tipo de Licencia:** Indique si está solicitando una Licencia Provisional (primer año de licencia) o si está solicitando una Licencia de Funcionamiento No Expirable (debe haber completado primero un año con una licencia provisional).
2. **Nombre del Centro de Edad Escolar:** El nombre de su centro de solo edad escolar que aparecerá en su licencia.
3. **Dirección Física del Centro de Edad Escolar:** La dirección física donde funciona el programa.
4. **Tipo de Estructura:** Indique si el programa está ubicado en una iglesia, una escuela u otra estructura como una tienda, un edificio gubernamental, etc..
5. **Número de Teléfono/Fax del Centro de Edad Escolar:** El número de teléfono con el código de área para el centro de edad escolar solamente. Es necesario tener un teléfono operativo en el local. Se acepta un teléfono móvil. Se solicita un número de fax, si está disponible.
6. **Dirección de Correo Electrónico del Centro de Educación Infantil:** La dirección de correo electrónico del centro sólo para escolares, donde se puede enviar la correspondencia del Departamento de Salud y Servicios Humanos.
7. **Nombre del Director del Centro de Sólo Edad Escolar:** El nombre de la persona que será responsable del funcionamiento diario del programa del centro de edad escolar, incluido el cumplimiento de todas las normativas.
8. **Capacidad Autorizada Solicitada:** Consulte el Reglamento de centros para niños en edad escolar para determinar la capacidad de su centro. La capacidad que usted solicita puede no ser aprobada por el DHHS y/o el Jefe de Bomberos. El número de niños en el centro no puede exceder la capacidad autorizada en ningún momento.
9. **Rango de edad de los Niños que serán Atendidos por el Programa:** Consulte el Reglamento de los Centros de Edad Escolar para determinar el rango de edad de los niños que puede atender.
10. **Horario de Operaciones:** Las horas en las que se proporcionará el cuidado exclusivo de la edad escolar. Cualquier hora entre las 9:00 pm y las 6:00 am se considera cuidado nocturno. Por favor, consulte el Reglamento del Centro de Sólo Edad Escolar en relación con el cuidado nocturno.
11. **Días de Operación:** Marque cada día de la semana en que va a operar su programa.
12. **Dirección Postal Preferida:** La dirección a la que debe enviarse todo el correo del Departamento de Salud y Servicios Humanos. Incluya la Calle, el apartado postal (si procede), la ciudad, el estado y el código postal.
13. **Subsidio para el Cuidado de Niños.** Indique si: Acepta el subsidio para el cuidado de niños; Actualmente no acepta el subsidio, pero está dispuesto a hacerlo en el futuro; o No acepta el subsidio.
14. **¿Se ubicará el Centro de Educación en Edad Escolar en una residencia privada?** Si el centro NO estará ubicado en la residencia del solicitante, marque la casilla NO y pase a la página 2 de la solicitud. Si el centro se ubicará en la residencia del solicitante, marque la casilla SÍ. A continuación, debe proporcionar la información requerida para TODAS las personas que residen en el hogar. NOTA: El solicitante debe presentar la aprobación de la zonificación de la jurisdicción pertinente, al Departamento de Salud y Servicios Humanos para cumplir con los requisitos de la licencia - Consulte el documento "Documentación Adicional Requerida".."?"

Las instrucciones continúan en la página siguiente → → → → →

INFORMACIÓN Y REQUISITOS DE PROPIEDAD

1. **Propiedad de la Empresa:** Marque la casilla correspondiente.
2. **Nombre del Propietario del Negocio:** Introduzca la información que figura a continuación, asociada a la casilla marcada en el número 1.
 - **Individuo(s)**, introduzca su(s) nombre(s) legal(es): Apellido, Nombre, Inicial del segundo nombre.
 - **Sociedad**, introduzca TODOS los nombres legales de los socios: Apellido, Nombre, Inicial del segundo nombre
 - **Sociedad de Responsabilidad Limitada (SRL)**, introduzca el nombre legal de la SRL
 - **Corporación**, introduzca el nombre legal de la empresa
3. **Agente(s) Autorizado(s):** El nombre legal completo y el cargo de la(s) persona(s) designada(s) por el Propietario de la Empresa para firmar las Solicitudes de Modificación y otros Documentos de Licencia.
4. **Número de Identificación Federal:** Si no tiene número de ID Federal, indique "ninguno". El número no se utilizará sin el consentimiento, excepto cuando lo exija la ley.
5. **Número de la Secretaría de Estado:** Si se trata de una Sociedad de Responsabilidad Limitada o Corporación, debe solicitar este número al Secretario de Estado de Nebraska.
6. **Dirección Postal SI es diferente a la de #12 en la Página 1:** Indique la dirección postal si es diferente a la del número 12 de la Página 1. Si ambas direcciones son iguales, indique "mismo."
7. **Número de teléfono preferido si es diferente del 5 de la página 1:** Indique el número de teléfono si es diferente al del #5 de la página 1. Si ambos números de teléfono son iguales, indique "mismo."
8. **Dirección de Correo Electrónico preferida si es diferente a la del número 6 de la página 1:** Introduzca la dirección de correo electrónico si es diferente de la indicada en el punto 6 de la página 1. Si las dos direcciones de correo electrónico son iguales, indique "mismo."
9. **¿Alguna entidad identificada como Propietario del Programa, o miembro de una LLC o Corporación, listada en el punto #2 de la página 2, ha solicitado y recibido alguna vez una licencia de cuidado infantil/preescolar en Nebraska?:** Los Propietarios Individuales, los Socios, los miembros de las Sociedades de Responsabilidad Limitada y los miembros de las Corporaciones deben reportar cualquier historial de licencias de cuidado infantil/preescolar. Esta información está sujeta a verificación.
10. **Si el Programa es propiedad de un Propietario Individual o de una Sociedad de Propietarios, cada propietario debe completar lo siguiente:** Cada individuo o socio debe completar la **LEGAL ATTESTATION** en la Pagina 3 de esta solicitud para cumplir con los Estatutos Revisados de Nebraska 4-808 a 4-414 que atestiguan su presencia legal en los Estados Unidos. Si se necesita más espacio para enumerar a los Individuos/Socios, por favor añada páginas adicionales.
Si el programa es propiedad de una Sociedad de Responsabilidad Limitada, continúe con la sección de Certificación y Firma del Propietario en la página 4: Lea y complete la sección "Certificación y Firma de los Propietarios".

CERTIFICACIONES Y FIRMAS DE LOS PROPIETARIOS

Por favor, lea atentamente esta sección antes de firmarla para asegurarse de que está firmada por TODAS las partes requeridas. La firma de esta solicitud verifica que la información proporcionada es verdadera y correcta.

PRESENTACIÓN DE LA SOLICITUD, DOCUMENTACIÓN Y TARIFAS

OPCION 1: CORREO ELECTRONICO: La solicitud completa y la documentación adicional requerida SÓLO pueden presentarse al Departamento escaneando y enviando por correo electrónico dichos documentos a DHHS.ChildCareLicensing@nebraska.gov.

La tarifa requerida debe enviarse por separado a través del Correo de los Estados Unidos, junto con una copia de la primera página de la solicitud, a la dirección apropiada indicada en la Opción 2.

OPCION 2: Correo de EE.UU. : La solicitud completa, la documentación adicional requerida y la tarifa pueden enviarse por correo a:

Condados de Cass, Douglas, Sarpy y Washington:
DHHS/Division of Public Health
Office of Children's Services Licensing
1313 Farnam Street, 3rd Floor
Omaha, NE 68102

Todos los demás condados de Nebraska:
DHHS/Division of Public Health
Office of Children's Services Licensing P.O.
Box 94986
Lincoln, NE 68509-4986

INFORMACIÓN Y REQUISITOS DE PROPIEDAD

1. Propiedad del Negocio: (Marque uno) Individuo Sociedad Sociedad de Responsabilidad Limitada Corporation
 Distrito (i.e.,escuela) Otro (i.e., ciudad, tribu)
2. Nombre del Propietario del Negocio:

3. Agente Autorizado(s): _____
4. Número de Identificación Federal: _____
5. Número de la Secretaría de Estado: _____ *(Sociedad de Responsabilidad Limitada o Corporación SOLO)*
6. Dirección Postal SI es diferente a la del # 12 de la página 1: _____

7. Número de Teléfono Preferido SI es diferente al # 5 de la página 1: _____-_____-_____
8. Correo Electrónico preferido SI es diferente al # 6 de la página 1: _____
9. ¿Alguna entidad identificada como SI NO Propietario del Programa en el punto 2 anterior ha solicitado y recibido alguna vez una licencia de cuidado infantil/preescolar en Nebraska? En caso Afirmativo, identifique a las personas y el nombre y la dirección de CADA programa:

10. SI el Programa es propiedad de un **INDIVIDUO O UNA SOCIEDAD**, cada propietario debe completar la siguiente sección de declaración legal en la **Página 3** de esta solicitud: *(Si hay más de 3 socios, añada páginas adicionales)* →→→→→→→→→→→→→→→→→→→→→→→→→→→→→→→→→→→

Si el Programa pertenece a una **SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA O CORPORACIÓN** continuar con la sección de Certificación y Firma del Propietario(s) en la **Página 4**.
 →→→→→→→→→→→→→→→→→→

ESTA ZONA SE HA DEJADO EN BLANCO INTENCIONADAMENTE

ATESTACIÓN LEGAL

ESTA PÁGINA SÓLO SE DEBE LLENAR SI EL PROGRAMA ES PROPIEDAD DE UNA PERSONA FÍSICA O UNA SOCIEDAD

PROPIETARIO INDIVIDUAL/SOCIO#1

Nombre Legal: _____ Número de Seguro Social: _____

- Marque uno: a. Soy ciudadano de Estados Unidos; **O**
 b. Soy un extranjero cualificado según la Ley Federal de Inmigración y Nacionalidad. Mi
La condición de inmigrante y el número de extranjero es: _____

Si marcó la casilla b arriba, debe marcar la casilla del documento que está proporcionando para verificar su presencia legal en los Estados Unidos:

- Una tarjeta de registro de extranjeros (formulario I-551, también conocido como " Tarjeta Verde ")
 Un pasaporte extranjero no caducado con un Sello Temporal I-551 no caducado con el mismo nombre que el pasaporte
 Un documento que muestre un Número de Registro de Extranjero (A#)
 Un formulario I-94 (Registro de Llegada-Salida)

Firma: _____ **Fecha:** _____

PROPIETARIO INDIVIDUAL/SOCIO #2

Nombre Legal: _____ Número de Seguro Social: _____

- Marque uno a. Soy ciudadano de Estados Unidos; **O**
 Soy un extranjero cualificado según la Ley Federal de Inmigración y Nacionalidad. Mi
condición de inmigrante y el número de extranjero es: _____

Si marcó la casilla b arriba, debe marcar la casilla del documento que está proporcionando para verificar su presencia legal en los Estados Unidos:

- Una tarjeta de registro de extranjeros (Formulario I-551, también conocido como " Tarjeta Verde ")
 Un pasaporte extranjero no caducado con un Sello Temporal I-551 no caducado con el mismo nombre que el pasaporte
 Un documento que muestre un Número de Registro de Extranjero (A#)
 Un formulario I-94 (Registro de Llegada-Salida)

Firma: _____ **Fecha:** _____

PROPIETARIO INDIVIDUAL/SOCIO #3

Nombre Legal: _____ Numero de Seguro Social : _____

- Marque uno a. Soy ciudadano de Estados Unidos; **O**
 b. Soy un extranjero cualificado según la Ley Federal de Inmigración y Nacionalidad. Mi
condición de inmigrante y el número de extranjero es: _____

Si marcó la casilla b arriba, debe marcar la casilla del documento que está proporcionando para verificar su presencia legal en los Estados Unidos:

- Una tarjeta de registro de extranjeros (Formulario I-551, también conocido como " Tarjeta Verde ")
 Un pasaporte extranjero no caducado con un Sello Temporal I-551 no caducado con el mismo nombre que el pasaporte
 Un documento que muestre un Número de Registro de Extranjero (A#)
 Un formulario I-94 (Registro de Llegada-Salida)

Firma: _____ **Fecha:** _____

CERTIFICACIÓN Y FIRMAS DE LOS PROPIETARIOS

En la solicitud debe incluirse una lista con los nombres y direcciones completos de todas las personas que controlan el programa de centros de cuidado infantil. Esta lista debe incluir a todos los propietarios individuales, socios, miembros de sociedades de responsabilidad limitada, empresas matrices, si las hay, y miembros de los consejos de administración que posean o gestionen las corporaciones y cualquier otra persona con intereses financieros o inversiones en el programa de centros de cuidado infantil. En el caso de las sociedades anónimas, la lista de propietarios individuales debe incluir a todos los accionistas que posean el 5% o más de las acciones de la empresa.

Todas las Solicitudes deben ser firmadas por:

- El propietario, cuando el solicitante es un **Propietario Individual**;
- Todos los propietarios, cuando los solicitantes son una **Sociedad**;
- Dos miembros, cuando el solicitante sea una **Sociedad de Responsabilidad Limitada** (se aceptará una firma si la Sociedad de Responsabilidad Limitada es de un solo miembro.)
- Dos funcionarios que tengan autoridad para obligar a la Corporación a los términos de la solicitud, cuando el solicitante sea una corporación. No obstante, se aceptará una firma si se presentan los estatutos de la sociedad junto con la solicitud.

Yo/Nosotros hemos leído las Reglas y Regulaciones emitidas por el Departamento de Salud y Servicios Humanos de Nebraska-División de Salud Pública-Unidad de Licencias-Oficina de Servicios para Niños y cumpliremos si se emite una licencia. Yo/Nosotros hemos revelado completamente a todos los dueños del programa sin importar si un dueño participa en la operación del programa. Yo/nosotros certifico/certificamos a mi/nuestro leal saber y entender que la información proporcionada en esta solicitud es verdadera y correcta.

Nombre y Cargo en Letra de Molde	Firma	Fecha
Nombre y Cargo en Letra de Molde	Firma	Fecha
Nombre y Cargo en Letra de Molde	Firma	Fecha

DOCUMENTACIÓN ADICIONAL REQUERIDA

Solicitudes de Licencia de Centro de Edad Escolar

Solicitud Provisional: Los siguientes documentos y formularios adicionales deben ser presentados con su solicitud provisional:

1. La comprobación de antecedentes del Registro Central (CRCheck) se obtiene en línea a través del sitio web del Registro Central de Abuso y Negligencia de Niños y Adultos de los Servicios para Niños y Familias: <https://dhhs.ne.gov/pages/abuse-and-neglect-central-registry.aspx>
Debe incluirse una copia del CRCheck para:
 - Solicitante(s) (véase la página 4 de la solicitud para la definición de "solicitante")
 - Director
2. Documentación de la comprobación de los antecedentes penales de las siguientes personas: 1) un propietario individual, 2) personas en una sociedad, 3) la persona que será el director del centro si el solicitante es una sociedad de responsabilidad limitada o una corporación. (Ver 391NAC 4-006.03A), y 4) si el centro está ubicado en una residencia privada, todo el personal, los voluntarios y todos los miembros del hogar mayores de 19 años.
3. Un Informe de Contacto con las Fuerzas de la Ley de las siguientes personas: 1) el solicitante, 2) la persona que será el director del centro si el solicitante es una sociedad de responsabilidad limitada o una corporación (See 391 NAC4-006.03C), y 3) si el centro está ubicado en una residencia privada, todo el personal, los voluntarios y todos los miembros del hogar mayores de 19 años.
4. Un Informe de Información Sanitaria para el director (Ver 391 NAC 4-006.03F).
5. Documentación sobre las cualificaciones de los directores (Véase 391 NAC 4-006.04).
6. Documentación de la orientación del director completada ("Revisión de la Orientación del Director: Declaraciones de entendimiento")
7. Esquema, diagrama o plano de la instalación que muestre las dimensiones, la disposición de las salas que deben ser utilizadas por los niños y la zona de juego exterior.
8. Copia de la aprobación de zonificación de la jurisdicción correspondiente.
9. Prueba del Seguro de Responsabilidad Civil. ***
10. La Tarifa de Licencia Requerida (Ver391 NAC 4-004.08).

***La prueba del Seguro de Responsabilidad Civil DEBE presentarse antes de que se emita la licencia si no se presenta con la solicitud.

Solicitud de Operación: Los siguientes documentos y formularios adicionales deben ser presentados con su solicitud de operación:

1. Un Informe de Contacto con las Fuerzas de la Ley para los siguientes individuos: 1) el solicitante, 2) la persona que será el director del centro si el solicitante es una sociedad de responsabilidad limitada o una corporación (Véase 391 NAC 4-006.03C) y 3) si el centro se ubicará en una residencia privada, todo el personal, los voluntarios y todos los miembros del hogar mayores de 19 años.
2. Prueba del Seguro de Responsabilidad Civil
3. La Tarifa de Licencia Requerida (Ver 391 NAC 4-004.08).