



MISSOURI DEPARTMENT OF SOCIAL SERVICES

SOLICITUD DE INFORMACION DEL PROVEEDOR DE CUIDADO DE NIÑOS

DVN:

Los artículos marcados abajo deben de regresarse en orden de procesar los artículos requeridos a más tardar . Envíe

SOLICITUD DE REGISTRO Y ACUERDO DE PROVEEDOR DE CUIDADO DE NIÑOS (FA350)	FACTURA DE PROVEEDOR DE CUIDADO DE NIÑOS	
<input type="checkbox"/> Complete FA350, acordando las declaraciones destacadas <input type="checkbox"/> Complete FA350, con la firma de proveedores y/o padres <input type="checkbox"/> Copia legible de una identificación con fotografía <input type="checkbox"/> Resultado actual de una prueba de TB <input type="checkbox"/> Copia actual de la licencia de cuidado de niños <input type="checkbox"/> Una investigación local de antecedentes penales del estado actual o residencia <input type="checkbox"/> Llame al (877)862-2425 para hacer una cita para tomar huellas digitales <input type="checkbox"/> Complete la solicitud adjunta del Registro de Seguridad y Cuidado Familiar para _____, o presente esta solicitud en línea en https://webapp02.dhss.mo.gov/bsees/ .	<input type="checkbox"/> Debe adjuntar a la factura Registros Originales de Asistencia Diaria <input type="checkbox"/> Firme la factura y / o registros de asistencia <input type="checkbox"/> Padres deben firmar/ iniciales en los registros de asistencia <input type="checkbox"/> Complete los registros de asistencia de mes/año <input type="checkbox"/> Niños de edad escolar deben ser firmados de entrada y salida cada vez. <input type="checkbox"/> Complete el Registro de Asistencia Diaria <input type="checkbox"/> Complete la Factura de Proveedor de Cuidado de Niños <input type="checkbox"/> Resolver discrepancias en la Factura de Proveedor de Cuidado de Niños * La Factura no coincide con los registros de asistencia presentados.	
CAMBIO DE DIRECCION	CONVENIO DE MEJORA DE CALIFICACION DE ACREDITACION (CD149)	
<input type="checkbox"/> Completar la FA350 adjunta en su totalidad <input type="checkbox"/> Proporcione prueba de cambio de dirección (ej. Copia de una factura o contrato de arrendamiento, etc.)	<input type="checkbox"/> Complete el CD149, acordando las declaraciones destacadas <input type="checkbox"/> Firme el Convenio de Mejora de Calificación de Acreditación <input type="checkbox"/> Copia actual del Certificado de Acreditación	
PRUEBA DE IDENTIFICACION DE IMPUESTO FEDERAL	<input type="checkbox"/> OTRO	
<input type="checkbox"/> Copia de la tarjeta de seguro social <input type="checkbox"/> Número de Identificación Tributaria Federal (EIN) de formas aceptables en papel con el membrete del IRS que prueba su su identificación del Impuesto que incluyen lo siguiente: * Copia del formulario 941 – Impuestos Trimestrales Federales del Empleador con código de barras, o * Copia del formulario 8109 -Cupón de Depósito de Impuesto Federal, o * Copia de la carta 147c (esta carta se puede obtener del IRS).		
CONTRATO PARA LA COMPRA DE CUIDADO DE NIÑOS (CM-5)		
<input type="checkbox"/> Complete el Contrato de Compra de Cuidado de Niños <input type="checkbox"/> Complete el contrato con la firma del proveedor y la fecha <input type="checkbox"/> Complete el Contrato con las fechas de inicio y término de la licencia. <input type="checkbox"/> La licencia DHSS esta pendiente o cesada. Usted no puede Contratar la Adquisición de Cuidado de Niños sin un licencia válida..		
SI USTED TIENE CUALQUIER PREGUNTA (S) O NECESITA MAS INFORMACION, CONTACTE:	REPRESENTANTE DE RELACIONES DEL PROVEEDOR	
	NUMERO TELEFONICO ()	FECHA