**Subsidio para la Estabilización y Recuperación del Cuidado de los Niños**

Imprimir Ayuda Descargar Guardar

Detalles de la Oportunidad

## Información Sobre La Oportunidad

Título Subsidio para la Estabilización y Recuperación del Cuidado de los Niños

Descripción Los solicitantes elegibles incluyen: Empresas que hacen negocios en Nuevo México; organizaciones sin fines de lucro con estatus 501(c)(3), organizaciones sin fines de lucro sin estatus 501(c)(3) y otros negocios de educación y cuidado de la infancia temprana. Para ser elegible, su negocio debe haber reducido severamente sus operaciones comerciales o haber experimentado una disminución de sus ingresos desde el 16 de marzo de 2020 o haberse visto obligado a cerrar.

Los subsidios escalonados proporcionarán alivio y apoyo inmediatos a los proveedores de cuidado de niños elegibles en todo Nuevo México. Los fondos cubrirán la pérdida de ingresos como resultado de los costos de las operaciones de cierre, respuesta y recuperación (incluida la mejora de la limpieza y la desinfección), y otros gastos. Esta subvención de hasta $34,500 está disponible para los proveedores de cuidado infantil con licencia que califiquen y que tengan entre 2 y 50 empleados en Nuevo México, siempre y cuando haya fondos para el programa o hasta el 31 de agosto de 2020. Los subsidios oscilarán entre $2,000 y $34,500 dependiendo del entorno (casa o centro con licencia), el tamaño (por ejemplo, la capacidad autorizada), el nivel de calidad (por ejemplo, Estrella 3, 4 y 5) y el porcentaje de niños que reciben cuidado infantil según la capacidad autorizada. Los proveedores de cuidado infantil que tienen capacidad autorizada para atender a más de 8 bebés y niños pequeños recibirán un suplemento.

Casas con Licencia - Tipo de Programa

Matrícula de Pago Privado Solamente - $3,000.00

Subsidio 0-50% - $2,400.00

Subsidio 50% o más - $2,000.00

Casas De Grupo con Licencia - Tipo de Programa

Matrícula de Pago Privado - $4,000.00

Subsidio 0-50% - $3,000.00

Subsidio 50% o más - $2,000.00

Centros con Licencia - Matrícula De Pago Privado Solamente

Capacidad Autorizada 0-59 - $10,000.00

Capacidad autorizada 60-119 - $20,000.00

Capacidad autorizada 120+ - $30,000.00

Centros con Licencia –Tipo de Programa - Contratos de Pago Privado y Asistencia para el Cuidado de los Niños

 Capacidad autorizada 0-59, 0-50% de CCA - $5,000.00

Capacidad autorizada 0-59, más del 50% de CCA - $3,000.00

Capacidad autorizada 60-119, 0-50% de CCA – $10,000.00

Capacidad autorizada 60-119, más del 50% de CCA - $6,000.00

Capacidad autorizada 120+, 0-50% de CCA - $20,000.00

Capacidad autorizada 120+, más del 50% de CCA - $15,000.00

Se dará un suplemento de 2,500 dólares a los centros que tengan licencia para atender a más de ocho niños menores de 2 años.

Se dará un suplemento de 2,000 dólares a los centros y un suplemento de 1,500 dólares a las casas de Estrellas 3, 4 y 5.

Estas cantidades serán proporcionadas además de las cantidades mencionadas anteriormente.

Nombre de la Agencia Otorgante Departamento de Educación y Cuidados de la Primera Infancia de Nuevo México

Teléfono de Contacto de la Agencia 505-277-0469

Email de Contacto de la Agencia ecscdata@unm.edu

Gerente de Oportunidades ECECD Grants

Tipo de Comunicación Comunicación inicial

Enlace Público <https://nm.amplifund.com/Public/Opportunities/Details/d5d8ef21-0ced-4f0f-86c3-cdc896a4f4bb>

Está Publicado Sí

## Información Sobre El Premio

Límite Máximo del Premio $34,500.00

Límite Mínimo del Premio $2,000.00

Fecha de Inicio del Premio 08/14/2020

Fecha del Aviso del Premio 08/14/2020

## Información Sobre La Presentación

Tipo de Plazo de Presentación Una sola vez

Fecha Inicial para Presentar 07/08/2020 12:00 AM Hora estándar de la montaña

Fecha Final para Presentar 07/10/2020 12:00 PM Hora estándar de la montaña

Permitir Múltiples Solicitudes No

## Información Sobre Preguntas De La Presentación

Dirección de E-Mail para el Envío de ececdgrants@state.nm.us

Preguntas

Información adicional sobre la Para una demostración de cómo completar esta aplicación, copie y pegue este enlace en su navegador presentación de preguntas web: [www.NewMexicoKids.org](http://www.NewMexicoKids.org/)

## Información Sobre Elegibilidad

Tipo de Elegibilidad Pública

Información Adicional sobre la Los solicitantes elegibles incluyen: Empresas que hacen negocios en Nuevo México, organizaciones sin fines de lucro con estatus Elegibilidad 501(c)(3), organizaciones sin fines de lucro sin estatus 501(c)(3) y otros negocios de educación y cuidado de la infancia temprana. Para

ser elegible, su negocio debe haber reducido severamente sus operaciones comerciales o haber experimentado una disminución de sus ingresos desde el 16 de marzo de 2020 o haberse visto obligado a cerrar.

## Información Adicional

Información adicional URL [www.newmexicokids.org](http://www.newmexicokids.org/)

Descripción de la URL de la Visite el sitio web de New Mexico Kids para más información.

información adicional

## Información Sobre La Administración Del Premio

Otra información Los beneficiarios de la subvención deben gastar el dinero en nóminas de no propietarios, renta, pagos de hipotecas, servicios públicos, primas de seguros, impuestos estatales y locales, o marketing. Los fondos están disponibles para apoyar lo siguiente:

Pérdida de ingresos como resultado del cierre debido a la emergencia de salud pública.

Costos de las operaciones de respuesta y recuperación que se han producido como resultado de la emergencia de salud pública, como la mejora de la limpieza y el saneamiento para garantizar la salud y la seguridad de los niños y los profesionales de la educación y el cuidado de la primera infancia, las inspecciones y la dotación de personal adicional. La concesión de subvenciones se basará en los costos detallados en que se haya incurrido.

Personal y consultores, entrenadores, mentores y capacitación del personal que sea necesario para hacer frente a los efectos de la emergencia de salud pública (luto, estrés, ansiedad, trauma y recuperación) para ayudar a los niños, los cuidadores y las familias.

Información del Proyecto

## Información De La Solicitud

Nombre de la Solicitud\*

Cantidad total del Subsidio Solicitado\*

## Información Del Contacto Principal

Nombre\*

Dirección de Email\*

Dirección Línea 1\*

Dirección Línea 2

Ciudad\*

Estado/Provincia\*

Código Postal\*

Número de Teléfono

Formas

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nombre | Estado | Imprimir |
| Subsidio para la Estabilización y Recuperación del Cuidado de los Niños | En curso | 🖨 |
| |< <1>>| 25 🔽 Elementos por páginas 1-1 de 1 elemento |

**Descripción del Proyecto**

**Subsidio para la Estabilización y Recuperación del Cuidado de Niños de Nuevo México**

**1 de 1**

Este subsidio de hasta 34.500 dólares está disponible para las pequeñas empresas que califiquen y que tengan entre 2 y 50 empleados en Nuevo México, siempre y cuando se mantenga el financiamiento para el programa o hasta el 31 de agosto de 2020. Los subsidios oscilarán entre $2,000 y $34,500 dependiendo del tamaño de la compañía.

Para ser elegible, su compañía debe tener su sede en Nuevo México y haberse visto obligada a cerrar o a reducir severamente sus operaciones comerciales como resultado de las órdenes de cierre del Estado o haber experimentado una disminución de ingresos de más del 30% desde el 1 de marzo de 2020. Todos los tipos de empresas son elegibles para solicitarlo; sin embargo, las organizaciones sin fines de lucro deben tener al menos 2 empleados que se están presentando en el mismo lugar físico para trabajar desde el 1 de marzo de 2020 y se limitan al 20% del total de las asignaciones de subvenciones. En el caso de las compañías afiliadas, sólo una compañía dentro del grupo afiliado puede solicitar esta subvención. Los solicitantes elegibles incluyen: Empresas con sede en Nuevo México; organizaciones sin fines de lucro con estatus 501(c)(3), organizaciones sin fines de lucro sin estatus 501(c)(3) y otros negocios de educación y cuidado de la infancia temprana. Para ser elegible, su negocio debe haber reducido severamente sus operaciones comerciales o haber experimentado una disminución de ingresos desde el 16 de marzo de 2020 o haber sido forzado a cerrar.

Los beneficiarios del subsidio deben gastar el dinero en nóminas de no propietarios, renta, pagos de hipotecas, servicios públicos, primas de seguros, impuestos estatales y locales, o marketing.

Los fondos están disponibles para apoyar lo siguiente:

* Pérdida de ingresos como resultado del cierre debido a una emergencia de salud pública.
* Los costos de las operaciones de respuesta y recuperación que se han producido como resultado de la emergencia de salud pública, como la mejora de la limpieza y la desinfección para garantizar la salud y la seguridad de los niños y los profesionales de la educación y el cuidado de la primera infancia, las inspecciones y la dotación de personal adicional. La concesión de subsidios se basará en los costos detallados en que se haya incurrido.
* Personal y consultores, entrenadores, mentores y capacitación del personal que sean necesario para hacer frente a los efectos de la emergencia de salud pública (luto, estrés, ansiedad, trauma y recuperación) para ayudar a los niños, los cuidadores y las familias.

Las organizaciones de educación y atención a la primera infancia son elegibles para lo siguiente:

|  |
| --- |
|  **Casas con Licencia** |
| **Tipo de programa** | **Cantidad** |
| Matrícula de pago privado solamente  | $3,000 |
| Subsidio 0-50% | $2,400 |
| Subsidio 50% o mayor  | $2,000 |
|   |   |
| **Casas de Grupo con Licencia** |
| **Tipo de programa** | **Cantidad** |
| Matrícula de pago privado  | $4,000 |
| Subsidio 0-50% | $3,000 |
| Subsidio 50% o mayor | $2,000 |
|   |   |
| **Centros con Licencia - Matrícula de Pago Privado Solamente** |
| **Tipo de programa** | **Cantidad** |
| Capacidad Autorizada 0-59  | $10,000 |
| Capacidad Autorizada 60-119  | $20,000 |
| Capacidad Autorizada 120+  | $30,000 |
|   |   |
| **Centros con Licencia – Contratos de Pago Privado y Asistencia para el Cuidado de los Niños** |
| **Tipo de programa** | **Cantidad de la Capacidad Autorizada** |
| Capacidad Autorizada 0-59, 0-50% de CCA\*   | $5,000 |
| Capacidad Autorizada 0-59, más del 50% de CCA | $3,000 |
| Capacidad Autorizada 60-119, 0-50% de CCA  | $10,000 |
| Capacidad Autorizada 60-119, más del 50% de CCA | $6,000 |
| Capacidad Autorizada 120+, 0-50% de CCA | $20,000 |
| Capacidad Autorizada 120+, más del 50% de CCA | $15,000 |

\*CCA= Asistencia para el Cuidado de los Niños

Se dará un suplemento de 2,500 dólares a los centros que tengan licencia para atender a más de 8 niños menores de 2 años.

Se dará un suplemento de 2,000 dólares a los centros y un suplemento de 1,500 dólares a las Casas de Estrellas 3, 4 y 5.

Estas cantidades serán proporcionadas además de las cantidades mencionadas anteriormente.

**Información del solicitante**

1. ¿Su negocio tiene su sede en Nuevo México?

 Sí

 No

[Si selecciona NO, saldrá el aviso rojo de abajo]

**USTED NO TIENE DERECHO A SOLICITAR ESTA SUBVENCIÓN.**

¿Tiene más de un lugar?

 Sí

 No

2. ¿A qué categoría pertenece su negocio (incluyendo todos los lugares)?

* Casas con Licencia
* Casas de Grupo con Licencia
* Centros con Licencia - Matrícula de pago privado solamente
* Centros con Licencia - Contratos de pago privado y de Asistencia para el Cuidado de los Niños

3. Si es una Casa con Licencia, seleccione la cantidad para la cual califica:

 Matrícula de pago privado solamente: $3,000

 Subsidio 0-50%: $2,400

 Subsidio 50% o mayor: $2,000

3. Si es una Casa de Grupo con Licencia, seleccione la cantidad para la que califica:

 Matrícula de pago privado: $4,000

 Subsidio 0-50%: $3,000

 Subsidio 50% o mayor: $2,000

3. Si usted es un Centro con Licencia - Matrícula de Pago Privado Solamente, seleccione la cantidad para la que califica:

 Capacidad Autorizada 0-59: $10,000

 Capacidad Autorizada 60-119: $20,000

 Capacidad Autorizada 120+: $30,000

3. Si eres un Centro con Licencia - Contrato de Pago Privado y Asistencia para el Cuidado de Niños, selecciona la cantidad para la que califica:

 Capacidad Autorizada 0-59, 0-50% de CCA: $5,000

 Capacidad Autorizada 0-59, +, más del 50% de CCA: $3,000

 Capacidad Autorizada 60-119, 0-50% de CCA: $10,000

 Capacidad Autorizada 60-119, +, más del 50% de CCA: $6,000

 Capacidad Autorizada 120+, 0-50% de CCA: $20,000

 Capacidad Autorizada 120+, +, más del 50% de CCA: $15,000

4. ¿Tiene licencia para atender a más de ocho niños menores de dos años? Si es así, entonces, usted es elegible para recibir 2.500 dólares adicionales.

 Sí

 No

5. ¿Tiene un nivel de estrella 3, 4 o 5? Si es así, entonces eres elegible para recibir 2.000 dólares adicionales.

 Sí

 No

6. Escriba el nombre legal de su empresa.

7. Escriba su Número de Identificación Federal de Empleador (FEIN). Escriba sólo números.

8. Escriba su número de identificación de contribuyente de impuesto de Nuevo México. Escriba sólo los números.

9. ¿Tiene su negocio una identificación de vendedor de Nuevo México?

 Sí

 No

Si es así, escriba su número de identificación de vendedor de Nuevo México. Escriba sólo los números.

10. Sólo el propietario, el director general o el representante autorizado de la compañía puede solicitar esta subvención.

Nombres completos

Apellidos completos

¿Le gustaría decirnos su raza, origen étnico y género? Esta información es útil para identificar recursos que ayuden a las minorías o a las mujeres a tener negocios.

 Sí

 No

 Por favor, seleccione su raza. [Seleccione en el menú desplegable]

Blanco

Hispano o Latino

Negro o Afroamericano

Isleño del Pacífico/asiático

Otro

Por favor, seleccione su origen étnico. [Seleccione en el menú desplegable]

Hispano o Latino

No Hispano o Latino

Por favor, seleccione su género. [Seleccione en el menú desplegable]

Femenino

Masculino

Variante de género/no conforme

Prefiero no responder

11. ¿Cuál es el condado y el código postal del lugar principal de la compañía?

Seleccione el condado en el menú desplegable:

Bernalillo, Catron, Chaves, Cibola, Colfax, Curry, De Baca, Dona Ana, Eddy, Grant, Guadalupe, Harding, Hidalgo, Lea, Lincoln, Los Alamos, Luna, Mckinley, Mora, Otero, Quay, Rio Arriba, Roosevelt, San Juan, San Miguel, Sandoval, Santa Fe, Sierra, Socorro, Taos, Torrance, Union, Valencia

Escriba el código postal:

12. Seleccione el tipo de negocio en el menú desplegable:

C-Corporación

LLC

Sociedad

Un Solo Propietario

501(c)3 - 501(c)6

Otro

Si es otro, especifique:

¿Es usted un proveedor de Head Start?

 Sí

 No

13. ¿Cuál era el número de empleados a tiempo completo (32 horas/semana o más) y a tiempo parcial el 1 de marzo de 2020?

Escriba el número de empleados a tiempo completo (32 horas/semana o más) el 1 de marzo de 2020:

0.00

Escriba el número de empleados a tiempo parcial (menos de 32 horas semanales) el 1 de marzo de 2020:

0.00

14. ¿Cuál es su nómina actual de empleados a tiempo completo (32 horas/semana o más) y a tiempo parcial?

Escriba el número actual de empleados a tiempo completo (32 horas/semana o más):

0.00

Escriba el número actual de empleados a tiempo parcial (menos de 32 horas semanales):

0.00

15. ¿Cuál fue el total de ingresos del negocio para 2019?

0.00

16. ¿Cuáles fueron sus gastos totales de negocios para el 2019?

0.00

17. ¿Cuál fue el ingreso total de su negocio en enero de 2020?

0.00

18. ¿Cuáles fueron los gastos totales de su negocio en enero de 2020?

0.00

19. ¿Cuál fue el ingreso total de su negocio en abril de 2020?

0.00

20. ¿Cuáles fueron los gastos totales de su negocio en abril de 2020?

0.00

21. ¿Cuál fue su ingreso neto de impuestos en el último año fiscal completo?

0.00

22. ¿Cuánto planea gastar en el rediseño del negocio de prácticas seguras de COVID?

0.00

23. ¿En qué industria está registrado para propósitos de impuestos con el Departamento de Impuestos y Recaudación de Nuevo México? [Seleccione en el menú desplegable]

11: Agricultura, silvicultura, pesca y caza

21: Minería, canteras y extracción de petróleo y gas

22: Utilidades

23: Construcción

31-33: Fabricación

42: Comercio al por mayor

44-45: Comercio al por menor

48-49: Transporte y almacenamiento

51: Información

52: Finanzas y seguros

53: Bienes raíces y renta y arrendamiento

54: Servicios profesionales, científicos y técnicos

55: Gestión de empresas y sociedades

56: Servicios administrativos y de apoyo y de gestión de desechos y remediación

61: Servicios de educación

62: Atención de la salud y asistencia social

71: Artes, entretenimiento y recreación

72: Servicios de Alojamiento y Comida

81: Otros servicios (excepto la administración pública)

92: Administración pública

24. ¿Cerró su negocio durante la emergencia de salud pública?

 Sí

 No

25. ¿Cerró o redujo su negocio?

 Sí

 No

Si cerró su negocio, ¿en qué fecha lo hizo?

 [Se despliega el calendario para escoger la fecha]

Si cerró su negocio, ¿por qué lo hizo? Marque todo lo que corresponda

* + La falta de asistencia de los niños
	+ La orden de salud pública local
	+ No se dispone de personal
	+ Elección personal de cuidar de su propia familia
	+ El personal/niño fue diagnosticado con COVID-19
	+ No se sienten cómodos con la atención durante la pandemia
	+ El lugar ya no está disponible (escuela, iglesia, etc.)
	+ Imposibilidad de conseguir suministros
	+ No tenía sentido desde el punto de vista financiero
	+ Otros

Si es otro, especifique

 ¿Qué estrategias ha utilizado para apoyar a su personal mientras está cerrado? Marque todas las que correspondan

* + Continuó pagando al personal en su totalidad
	+ Continuó pagando parcialmente al personal
	+ Continuó pagando beneficios
	+ Arreglos de trabajo a distancia
	+ Personal con licencia pagada
	+ Personal de permiso de trabajo
	+ Despedir a los empleados para que puedan cobrar el desempleo.
	+ Otros

Si es otro, especifique

¿Cuál es su mejor estimación de en qué mes ha abierto o abrirá de nuevo?: [Seleccione en el menú desplegable]

Abril

Mayo

Junio

Julio

Agosto

Septiembre

Octubre

Noviembre

Diciembre

Cuando reabra, ¿a qué porcentaje de capacidad espera operar? [Seleccione en el menú desplegable]

Menos de 25%

26% - 50%

51% - 75%

76% - 100%

26. ¿Cuáles son sus mayores preocupaciones sobre su negocio?

Pagar los gastos de la compañía a tiempo (sin nómina)

 Extremadamente preocupado

 Algo preocupado

 Neutral

 No es una preocupación

Pagar al personal o a mí mismo (si es propietario único)

 Extremadamente preocupado

 Algo preocupado

 Neutral

 No es una preocupación

Ausencia de los empleados

 Extremadamente preocupado

 Algo preocupado

 Neutral

 No es una preocupación

Encontrar y comprar equipo de protección personal o suministros de limpieza

 Extremadamente preocupado

 Algo preocupado

 Neutral

 No es una preocupación

Pérdida de ingresos

 Extremadamente preocupado

 Algo preocupado

 Neutral

 No es una preocupación

Asegurarse de que el personal regrese después de que termine la emergencia de salud pública

 Extremadamente preocupado

 Algo preocupado

 Neutral

 No es una preocupación

Asegurarse de que las familias regresen después de que termine la emergencia de salud pública

 Extremadamente preocupado

 Algo preocupado

 Neutral

 No es una preocupación

Otro; por favor, especifique

27. Capacidad:

¿Cuántos salones de clase tiene en todos sus lugares?

0.00

Enumere la capacidad de cada salón de clases.



¿Cuántos patios de juego al aire libre tiene en total en todos sus lugares?

0.00

Enumere la capacidad de cada patio de juegos al aire libre.



28. ¿Cuántos años lleva su negocio en funcionamiento de forma continua hasta el 1 de marzo de 2020? Use como base para esta respuesta el año en que estableció su negocio original.

0.00

29. Inscripciones

Para esta sección, por favor llene su promedio de asistencia en enero de 2020 (antes de COVID-19) y en abril de 2020 (después de COVID-19). Asegúrese de que está reportando la asistencia al programa SOLO correspondiente a este número de licencia. No incluya a sus propios hijos en el número de inscripción.

Número de bebés: A tiempo completo: Enero 2020

0.00

Número de bebés: A tiempo parcial: Enero 2020

0.00

Número de niños pequeños: A tiempo completo: Enero 2020

0.00

Número de niños pequeños: A tiempo parcial: Enero 2020

0.00

Número de niños en edad preescolar: A tiempo completo: Enero 2020

0.00

Número de niños en edad preescolar: A tiempo parcial: Enero 2020

0.00

Número de niños en edad escolar: A tiempo completo: Enero 2020

0.00

Número de niños en edad escolar: A tiempo parcial: Enero 2020

0.00

Número total de niños a tiempo completo: Enero 2020

0.00

Número total de niños a tiempo parcial: Enero de 2020

0.00

Número de bebés: Tiempo completo: Abril 2020

0.00

Número de bebés: Tiempo parcial: Abril 2020

0.00

Número de niños pequeños: Tiempo completo: Abril 2020

0.00

Número de niños pequeños: Tiempo parcial: Abril 2020

0.00

Número de niños en edad preescolar: Tiempo completo: Abril 2020

0.00

Número de niños en edad preescolar: Tiempo parcial: Abril 2020

0.00

Número de niños en edad escolar: Tiempo completo: Abril 2020

0.00

Número de niños en edad escolar: Tiempo parcial: Abril 2020

0.00

Número total de niños a tiempo completo: Abril de 2020

0.00

Número total de niños a tiempo parcial: Abril de 2020

0.00

30. ¿Qué impacto prevé que la crisis de COVID-19 y los efectos relacionados tendrán en sus ingresos para el año 2020 en su conjunto?

[Seleccione en el menú desplegable]

Aumentará

Sin efecto

Disminuirá en un 10%

Disminuirá en un 20%

Disminuirá en un 30%

Disminuirá en un 40%

Disminuirá en un 50%

Disminuirá en un 60%

Disminuirá en un 70%

Disminuirá en un 80%

Disminuirá en un 90%

Disminuirá en un 100%

31. ¿Cuántos empleados reportó al Departamento de Soluciones de la Fuerza Laboral de Nuevo México para los impuestos del seguro de desempleo para el cuarto trimestre de 2019? Si tiene más de un lugar, escriba el número de todos los lugares.

32. ¿Qué nómina total reportó al Departamento de Soluciones de la Fuerza Laboral de Nuevo México para los impuestos del seguro de desempleo del cuarto trimestre de 2019? Si tiene más de un lugar, escriba el número de todos los lugares.

33. ¿Ha sido aprobado para un préstamo del Programa de Protección de Cheques de SBA o para un préstamo para desastres por Daños Económicos? Marque todo lo que corresponda.

* Protección de los cheques de pago de la SBA
* Préstamo para desastres por daños económicos
* Ninguno

34. ¿Su empresa es propiedad de mujeres, veteranos o minorías? Marque todo lo que corresponda.

* No
* Mujeres
* Veteranos
* Minorías
* Tribal

35. ¿Tiene alguna sanción en materia de licencias?

 Sí

 No

36. Por favor, suba un formulario W-9

Seleccione el archivo

Si su compañía no tiene un W-9, por favor haga clic en el siguiente enlace para tener acceso: https://[www.irs.gov/pub/irs-](http://www.irs.gov/pub/irs-)pdf/fw9.pdf

Por favor, confirme que ha descargado y leído completamente las instrucciones de Prácticas Seguras de COVID de Nuevo México para los empleadores. El enlace se puede encontrar en https://[www.newmexico.gov/jobs-the-economy/.](http://www.newmexico.gov/jobs-the-economy/)

37. ¿Ha descargado y leído completamente las instrucciones de prácticas seguras de COVID del estado para los empleadores?

 Sí

 No

Información de certificación

Al firmar digitalmente esta solicitud a continuación, usted acepta que está autorizado a presentar esta solicitud en nombre de la empresa y que todo lo que contiene es correcto a su leal saber y entender. **Usted acepta que su empresa puede estar sujeta a una auditoría y al reembolso de la subvención con penalizaciones e intereses si se descubre que alguna de las informaciones es incorrecta** y está autorizando el intercambio de datos entre el Departamento de Desarrollo Económico, el Departamento de Soluciones para la Fuerza Laboral y el Departamento de Impuestos y Rentas Públicas con el fin de verificar la información presentada y, potencialmente, realizar una auditoría relacionada con esta solicitud y el uso posterior de los fondos de la subvención.

Nombres Completos

Apellidos Completos

De acuerdo con la información que haya presentado, su solicitud será revisada, y si se determina que usted es un solicitante calificado, el equipo del Departamento de Educación y Cuidados de la Primera Infancia actualizará el estado de su solicitud en AmpliFund (aprobado o denegado). Puede comprobar el estado de la solicitud en unas pocas semanas ingresando en nm.amplifund.com con su información de usuario. Si su solicitud es aprobada, se le enviará un cheque por correo a su compañía a la dirección que figura en los archivos del Departamento de Impuestos y Rentas. Mientras tanto, por favor también revise los otros recursos estatales y federales disponibles para usted haciendo clic en el enlace de recursos COVID-19 en nuestro sitio web en [www.NewMexicoKids.org.](http://www.NewMexicoKids.org/)