



Cómo presentar la documentación adicional

Esta guía del usuario muestra cómo acceder a una solicitud enviada en el portal para solicitudes de la subvención RFA #1 de los desiertos de cuidado infantil y enviar la documentación adicional.

[Elija una solicitud existente](#)

[Vea una solicitud enviada](#)

[Presente un formulario W-9](#)

[Actualice el ID de proveedor de SFS](#)

[Cargue la información sobre la responsabilidad del proveedor](#)

Elija una solicitud existente

1. En la página principal de subsidios para desiertos de cuidado infantil, **haga clic en el menú desplegable** para elegir una aplicación existente.
2. **Haga clic en la aplicación** de la lista para seleccionarla y haga clic en el botón **Siguiente**.

Verificación de proveedor

¡Bienvenido al sistema de subsidios de cuidado infantil de OCFS! Primero, debemos verificar que usted y su centro son elegibles para acceder al sistema. Solo puede completar una solicitud a la vez, por ID del centro (número de licencia/registro para proveedores para NYS, número de permiso para NYC Sección 47 Centros de Cuidado Infantil). Escriba su ID del centro o elija de una solicitud de proveedor existente. Asegúrese de que está usando la ID del centro correcta apropiada para el programa de subsidio que le interesa.

Iniciar una nueva solicitud [¿Dónde puedo buscar mi número de licencia/registro?](#)

Proveedor de NYS Proveedor de NYC

Escriba su número de licencia/registro

[Los proveedores del Estado de Nueva York pueden buscar el número de licencia/registro si no lo saben.](#)

O BIEN

Elija una aplicación existente

Nota: Si aún no está asociado con un proveedor, deberá buscar un proveedor

Vea una solicitud enviada

1. Localice el área de Solicitudes enviadas en la página de inicio del centro o establecimiento.
 - **Haga clic en el enlace descargar solicitud para** abrir un PDF de la solicitud completa enviada. Desde aquí puede guardar o imprimir la solicitud.


Solicitudes presentadas			
Programa de financiamiento	ID de solicitud	Aplicada en	Acciones
Child Care Desert Grants	A-30219	04/01/2022	Solicitud de retiro
Presentada por	Descargar aplicación		

Presente un formulario W-9

1. Si recibió una notificación para enviar documentación adicional, como un formulario W-9, busque el enlace en la sección Acciones bajo Solicitudes enviadas. **Haga clic en el enlace Enviar formulario W-9.**

Solicitudes presentadas			
Programa de financiamiento	ID de solicitud	Aplicada en	Acciones
Child Care Desert Grants	A-30219	04/01/2022	Solicitud de retiro Enviar Formulario W9
Presentada por	Descargar aplicación		

2. Se abrirá una ventana emergente con un formulario que debe **completar y presentar.**

 OFICINA DEL CONTRALOR DEL ESTADO DE NUEVA YORK
SUSTITUIR EL FORMULARIO W-9:
PEDIR NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN FISCAL Y CERTIFICACIÓN

ESCRIBA O INGRESE LA INFORMACIÓN DE MANERA NÍTIDA. CONSULTE LAS INSTRUCCIONES PARA OBTENER MÁS INFORMACIÓN.

Parte I: Información del proveedor
Complete toda la información que se le pide en el formulario que va a enviar.

1. Nombre comercial legal: (Obligatorio)

2. Nombre de la empresa/nombre de la entidad no considerado, si es diferente del nombre de la empresa legal: (Opcional)

3. Tipo de entidad (marque solo una): (Obligatorio)

Propietario único Sociedad Compañía de responsabilidad limitada

Firme aquí:

Firma (Obligatorio)

Título: (Requerido)

Fecha

Número de teléfono de la instalación (obligatorio)

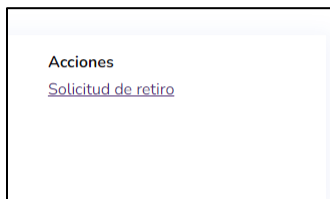
Número de teléfono de la instalación (obligatorio)

3. Dirección de correo electrónico (obligatorio):

NO ENVÍE EL FORMULARIO A IRS



3. El enlace para Enviar el formulario W-9 aparecerá en la sección Acciones una vez enviado.

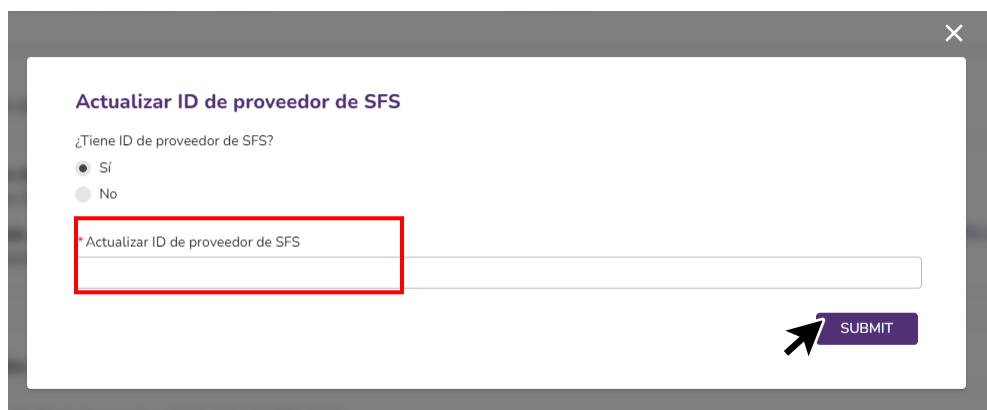


Actualice el ID de proveedor de SFS

1. Si recibió un aviso para enviar documentación adicional, tal como el ID del proveedor de SFS, busque el enlace bajo la sección de Acciones, en Solicitudes enviadas. **Haga clic en el enlace Actualizar el ID del proveedor de SFS.**



2. Haga clic en el enlace Actualizar el ID del proveedor de SFS **y escriba los 10 dígitos del número de identificación del proveedor de SFS.**
3. **Hagan clic en Enviar.**



4. El enlace para Actualizar el ID del proveedor de SFS aparecerá en la sección Acciones una vez enviado.



Cargue la información sobre la responsabilidad del proveedor

1. Si recibió una notificación para enviar documentación adicional de responsabilidad del proveedor, como prueba de compensación laboral y seguro de discapacidad, **busque el enlace en la sección Acciones en Aplicaciones enviadas.**

Solicitudes presentadas

Programa de financiamiento	ID de solicitud	Aplicada en	Acciones
Child Care Desert Grants	A-30219	04/01/2022	Solicitud de retiro Enviar Formulario W9 Se necesita información de responsabilidad del proveedor
Presentada por	Descargar aplicación		

2. En la sección **Elemento para abordar**, aparecerá "Prueba de cobertura de beneficios por discapacidad", o "Prueba de cobertura de compensación para trabajadores" u "Otro", según lo que solicite el revisor de la solicitud. Nota: Generalmente se usa otro si solo se solicitaron comentarios/notas y no documentos adicionales.
3. Para agregar comentarios/notas en respuesta a la solicitud clic primero en el enlace **Proporcionar respuesta junto a cada elemento.**

Se necesita información de responsabilidad del proveedor

Elemento a dirección	Información solicitada	Responder a la solicitud	Acción	Archivos cargados
Otro		Proporcionar respuesta	Cargar	

[Enviar](#)

- Debe agregar comentarios en el cuadro proporcionado y **hacer clic en Enviar.** Nota: Algunos proveedores solo necesitarán agregar notas/comentarios y pueden omitir Cargar.

Add Notes

* Please add your comments here

[Enviar](#)

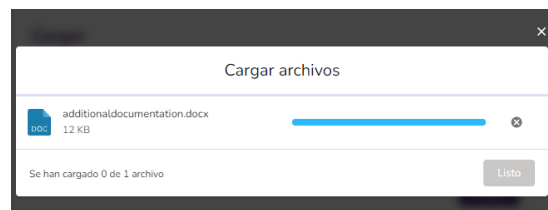
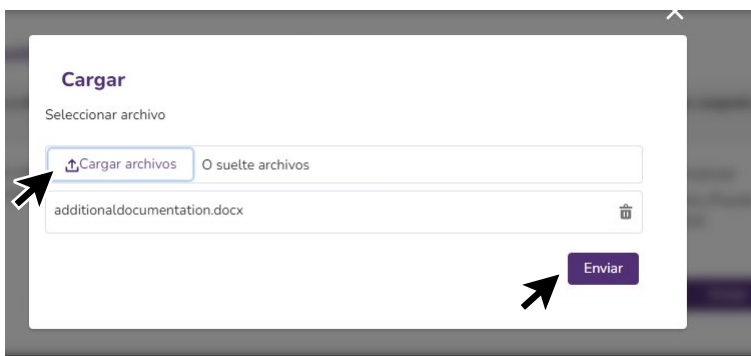


- Para cada elemento, haga clic en el enlace Cargar en la sección Acciones. Puede cargar varios archivos a la vez. Luego, **haga clic en el botón Cargar** archivos o arrastre y suelte los archivos en el campo de carga.

Se necesita información de responsabilidad del proveedor

Elemento a dirección	Información solicitada	Responder a la solicitud	Acción
Prueba de cobertura de beneficios por discapacidad		Proporcionar respuesta	Cargar

- Haga clic en el botón Enviar** cuando haya terminado de cargar los archivos. Verá en la sección de Archivos cargados una confirmación de los nombres de los archivos que está enviando.



- Una vez que haya cargado los archivos y haya respondido (comentarios añadidos) a la solicitud de cada elemento, **haga clic en el botón Enviar**.

Se necesita información de responsabilidad del proveedor

Elemento a dirección	Información solicitada	Responder a la solicitud	Acción	Archivos cargados
Prueba de cobertura de beneficios por discapacidad		Proporcionar respuesta	Cargar	W9FormUpload

Enviar



7. El enlace de Información necesaria sobre la responsabilidad del proveedor desaparecerá de la vista en el campo de las solicitudes enviadas.

Programa de financiamiento	ID de solicitud	Aplicada en	Acciones
Child Care Desert Grants	A-30219	04/01/2022	Solicitud de retiro
Presentada por	Descargar aplicación		