



NO COMPLETE ESTE FORMULARIO. TAMPOCO LO DEVUELVA A OCFS. Esta encuesta solamente se puede llenar en línea utilizando el enlace personalizado que se le enviará a los proveedores/programas válidos. Este documento enseña todas las preguntas posibles de la encuesta. Si completa la encuesta en línea, algunas de estas preguntas no aparecerán dependiendo de su respuesta a otras preguntas.

Encuesta de tarifas del mercado 2023: Programas de cuidado infantil para niños en edad escolar (school aged child care, SACC)

¡Bienvenidos y gracias!

Esta encuesta incluye preguntas sobre:

- Número de inscripciones de niños
• Los precios que cobra por el cuidado infantil
• Sus costos por prestar cuidado infantil

Número de inscripciones –Niños en edad escolar (6 a 12 años de edad)

Al día de hoy, ¿cuántos niños en edad escolar están inscritos en su programa?

NOTA: Si no tiene NINGÚN niño en edad escolar bajo su cuidado, escriba 0 (cero).

* 1. Número total de niños en edad escolar inscritos:

Form with four input boxes for: Solo después de la escuela, Solo antes de la escuela, Antes y después de la escuela, Durante los recesos escolares o las semanas de vacaciones

Número de inscripciones –Niños en edad preescolar (3 a 5 años de edad)

Al día de hoy, ¿cuántos niños en edad preescolar están inscritos en su programa?

NOTA: Si no tiene NINGÚN niño en edad preescolar bajo su cuidado, escriba 0 (cero).

* 2. Número total de niños en edad preescolar inscritos:

Form with two input boxes for: A tiempo completo (30 horas o más a la semana), Tiempo parcial (menos de 30 horas a la semana)

Participación en un subsidio de cuidado infantil

*3. De los niños inscritos actualmente en su programa, ¿cómo pagan por su cuidado?

Form with a dropdown menu showing options: SOLO pago privado, AMBOS pago privado Y el Departamento de Servicios Sociales (Department of Social Services, DSS) del condado (o en Nueva York por ACS, HRA o DOE), Solo el DSS del condado (o en NYC por ACS, HRA o DOE)



Contrato/acuerdo de tarifas

4. ¿Tiene un contrato o un acuerdo de tarifas con el DSS del condado (o en NYC con ACS, HRA o DOE, por ejemplo, Early Learn)?

- Sí
 No

5. ¿Son las tarifas que les cobra a las familias de pago privado **más altas** que las tarifas que paga el DSS del condado?

- Sí
 No

6. ¿Les cobra a las familias del DSS del condado la diferencia entre las tarifas del DSS y sus tarifas de pago privado?

- Sí
 No

Tarifas (precios)

La siguiente serie de preguntas es sobre las tarifas (precios) que les cobra a las familias por el cuidado. Tenga en cuenta lo siguiente:

- nos interesa saber sus **tarifas habituales para las familias de pago privado** para cuidado entre semana (de lunes a viernes). Si solo cuida a niños bajo contrato del DSS, ingrese esas tarifas basadas en el contrato.
- NO incluya escalas variable de tarifas, tarifas con descuento, tarifas de cuidados extendidos ni cargos extra.
- **A tiempo completo** se define como 30 horas o más a la semana
- **Tiempo parcial** se define como menos de 30 horas a la semana.

Inscripción a tiempo completo o parcial

* 7. ¿Cómo inscribe a los niños en su programa?

- Solo a tiempo completo (durante los recesos de la escuela, 6 o más horas al día)
 Solo a tiempo parcial (antes o después de la escuela, 4 horas o menos al día)
 A tiempo completo y tiempo parcial



NO COMPLETE ESTE FORMULARIO. TAMPOCO LO DEVUELVA A OCFS. Esta encuesta solamente se puede llenar en línea utilizando el enlace personalizado que se le enviará a los proveedores/programas válidos. Este documento enseña todas las preguntas posibles de la encuesta. Si completa la encuesta en línea, algunas de estas preguntas no aparecerán dependiendo de su respuesta a otras preguntas.

Tarifas para niños en edad preescolar

* 8. ¿Tienen tarifas (precios) para niños en edad preescolar?

Sí

No

* 9. ¿Cómo cobra/factura por los niños en edad preescolar? **Marque todas las opciones que correspondan.**

Mensualmente

Semanalmente

Diariamente

Por hora

Tarifas mensuales, preescolar

10. ¿Cuáles son sus tarifas **mensuales a tiempo completo** (30 horas o más en una semana)?

NOTA: Use SOLO números enteros (sin signos de dólar, comas ni puntos decimales).

Niños en edad preescolar (\$ mensuales)

11. ¿Cuáles son sus tarifas **mensuales a tiempo parcial** (menos de 30 horas a la semana)?

NOTA: Use SOLO números enteros (sin signos de dólar, comas ni puntos decimales).

Niños en edad preescolar (\$ mensuales)

Tarifas semanales, preescolar

12. ¿Cuáles son sus tarifas **semanales a tiempo completo** (30 horas o más en una semana)?

NOTA: Use SOLO números enteros (sin signos de dólar, comas ni puntos decimales).

Niños en edad escolar (\$ semanales)

13. ¿Cuáles son sus tarifas **semanales a tiempo parcial** (menos de 30 horas a la semana)?

NOTA: Use SOLO números enteros (sin signos de dólar, comas ni puntos decimales).

Niños en edad escolar (\$ semanales)

Tarifas diarias, preescolar

14. ¿Cuáles son sus **tarifas diarias** para un **día completo** de cuidado (6 o más horas/día)?

NOTA: Use SOLO números enteros (sin signos de dólar, comas ni puntos decimales).

Niños en edad escolar (\$ diarios)



NO COMPLETE ESTE FORMULARIO. TAMPOCO LO DEVUELVA A OCFS. Esta encuesta solamente se puede llenar en línea utilizando el enlace personalizado que se le enviará a los proveedores/programas válidos. Este documento enseña todas las preguntas posibles de la encuesta. Si completa la encuesta en línea, algunas de estas preguntas no aparecerán dependiendo de su respuesta a otras preguntas.

15. ¿Cuáles son sus tarifas **diarias a tiempo parcial** (menos de 6 horas al día)?
NOTA: Use SOLO números enteros (sin signos de dólar, comas ni puntos decimales).

Niños en edad escolar (\$ diarios)

Tarifas por hora

16. ¿Cuáles son sus tarifas **por hora**?
NOTA: Use SOLO números enteros (sin signos de dólar, comas ni puntos decimales).

Niños en edad preescolar (\$ por hora)

Tarifas para niños en edad escolar

* 17. ¿Cómo cobra/factura el cuidado de niños en edad escolar? **Marque todas las opciones que correspondan.**

- Mensualmente
- Semanalmente
- Diariamente
- Por hora

Tarifas mensuales, edad escolar, tiempo completo

18. ¿Cuáles son sus **tarifas mensuales** por cuidados **a tiempo completo** (30 horas o más en una semana)?
NOTA: Use SOLO números enteros (sin signos de dólar, comas ni puntos decimales).

Niños en edad escolar (\$ mensuales)

19. ¿Cuáles son sus tarifas **mensuales a tiempo parcial** por cuidado antes o después de la escuela?
NOTA: Use SOLO números enteros (sin signos de dólar, comas ni puntos decimales).

Por 1-2 horas al día, 5 días a la semana (\$ mensuales)

Por 3 horas al día, 5 días a la semana (\$ mensuales)

Por 4 horas al día, 5 días a la semana (\$ mensuales)

Tarifas semanales, edad escolar, tiempo completo

20. ¿Cuáles son sus **tarifas semanales** por cuidados **a tiempo completo** (30 horas o más en una semana)?
NOTA: Use SOLO números enteros (sin signos de dólar, comas ni puntos decimales).

Niños en edad escolar (\$ semanales)



NO COMPLETE ESTE FORMULARIO. TAMPOCO LO DEVUELVA A OCFS.
Esta encuesta solamente se puede llenar en línea utilizando el enlace personalizado que se le enviará a los proveedores/programas válidos. Este documento enseña todas las preguntas posibles de la encuesta. Si completa la encuesta en línea, algunas de estas preguntas no aparecerán dependiendo de su respuesta a otras preguntas.

Tarifas semanales, edad escolar, tiempo parcial

21. ¿Cuáles son sus tarifas **semanales a tiempo parcial** por cuidado antes o después de la escuela?
NOTA: Use SOLO números enteros (sin signos de dólar, comas ni puntos decimales).

Por 1-2 horas al día, 5 días a la semana (\$ semanales)

Por 3 horas al día, 5 días a la semana (\$ semanales)

Por 4 horas al día, 5 días a la semana (\$ semanales)

Tarifas diarias, edad escolar, día completo

22. ¿Cuáles son sus **tarifas diarias** por cuidado infantil de **día completo** (6 o más horas al día)?
NOTA: Use SOLO números enteros (sin signos de dólar, comas ni puntos decimales).

Niños en edad escolar (\$)

Tarifas diarias, edad escolar, tiempo parcial

23. ¿Cuáles son sus tarifas **diarias a tiempo parcial** por cuidado antes o después de la escuela?
NOTA: Use SOLO números enteros (sin signos de dólar, comas ni puntos decimales).

Por 1-2 horas al día (\$)

Por 3 horas al día (\$)

Por 4 horas al día (\$)

Tarifas por hora, edad escolar

24. ¿Cuáles son sus **tarifas por hora** para niños en edad escolar?
NOTA: Use SOLO números enteros (sin signos de dólar, comas ni puntos decimales).

Niños en edad escolar (\$)

Preguntas sobre tarifas y precios

* 25. ¿Existen barreras para cuidar a niños con subsidios de cuidado infantil?

Sí

No



NO COMPLETE ESTE FORMULARIO. TAMPOCO LO DEVUELVA A OCFS. Esta encuesta solamente se puede llenar en línea utilizando el enlace personalizado que se le enviará a los proveedores/programas válidos. Este documento enseña todas las preguntas posibles de la encuesta. Si completa la encuesta en línea, algunas de estas preguntas no aparecerán dependiendo de su respuesta a otras preguntas.

26. ¿Cuáles son las barreras para cuidar a los niños con subsidios? **Marque todas las opciones que correspondan.**

- Se tardan mucho en pagar
- Los pagos varían de un mes a otro
- Las tarifas de pago son demasiado bajas
- Es difícil hablar con alguien del condado
- El condado no paga los días feriado
- Más documentación
- Otro (especifique)
- El condado no paga las ausencias
- Los padres no pagan su parte
- El condado paga menos que mi tarifa
- El subsidio termina y los niños se van
- No sé cuándo se cierra el caso del subsidio
- No sé si el subsidio está autorizado cuando comienza el cuidado

* 27. ¿Ha subido sus precios en el último año?

- Sí
- No

28. ¿Por qué subieron sus tarifas? **(Marque TODAS las opciones que correspondan)**

- COVID-19
- Sueldo/salario mínimo
- Seguro médico
- Seguro
- Costos de construcción/alquiler
- Suministros del programa
- Servicios públicos
- Otro (especifique)
- Comida
- Capacitación
- Menos niños que reciben cuidados
- Más niños que reciben cuidados
- Personal nuevo
- Mejoras en la calidad

* 29. ¿Ha bajado sus precios en el último año?

- Sí
- No

30. ¿Por qué bajaron sus tarifas? **(Marque TODAS las opciones que correspondan)**

- COVID-19
- Para ser más competitivo
- Más niños que reciben cuidados
- Otro (especifique)
- Menos niños que reciben cuidados
- Costos más bajos



NO COMPLETE ESTE FORMULARIO. TAMPOCO LO DEVUELVA A OCFS.
Esta encuesta solamente se puede llenar en línea utilizando el enlace personalizado que se le enviará a los proveedores/programas válidos. Este documento enseña todas las preguntas posibles de la encuesta. Si completa la encuesta en línea, algunas de estas juntas no aparecerán dependiendo de su respuesta a otras preguntas.

Análisis de costos

En esta sección recopilamos información sobre los costos de su programa.

31. ¿Cuál es su papel en el program

- Director o subdirector
- Personal administrativo
- Supervisor del lugar
- Maestro, asistente, flotante o sustituto
- Otro (especifique)

32. ¿Cuántos empleados suelen trabajar en su programa en una semana?

NOTA: Es posible que tenga más personal autorizado para trabajar en su centro, pero algunos de ellos rotan entre centros. Queremos saber cuántos realmente trabajan en el lugar en una semana típica.

• 1-400

33. ¿Cuántas horas a la semana trabaja un maestro principal? (Horas/semana)

• 1-100

34. ¿Cuántas horas a la semana trabaja un maestro o un supervisor del lugar? (horas/semana)

• 1-100

35. About how many weeks per year does this site supervisor or teacher salary cover? Select either full year or specific number of weeks per year.

• 1-52

36. ¿Cuál es el sueldo promedio que se le paga a un maestro o supervisor del lugar en su programa (**\$ por hora**)?

37. ¿Cuál es el sueldo promedio que se le paga a un maestro o supervisor del lugar en su programa (**\$ por año**)?



NO COMPLETE ESTE FORMULARIO. TAMPOCO LO DEVUELVA A OCFS. Esta encuesta solamente se puede llenar en línea utilizando el enlace personalizado que se le enviará a los proveedores/programas válidos. Este documento enseña todas las preguntas posibles de la encuesta. Si completa la encuesta en línea, algunas de estas preguntas no aparecerán dependiendo de su respuesta a otras preguntas.

38. ¿Ofrece su programa alguno de los siguientes beneficios a los empleados?

	Sí	No
Tiempo de vacaciones	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Días de licencia por enfermedad	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Seguro médico	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Jubilación	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Otro (especifique)

* 39. ¿Está en proceso de contratar personal?

- Sí
- No
- No sé

40. ¿Para qué puestos está contratando? **Marque todas las opciones que correspondan.**

- Director
- Subdirector
- Maestro principal
- Maestro asistente
- Personal administrativo
- Otro (especifique)

* 41. ¿Cómo se paga el espacio del centro de cuidado infantil? Elija una respuesta.

- Alquiler o arrendamiento
- Hipoteca/propio



NO COMPLETE ESTE FORMULARIO. TAMPOCO LO DEVUELVA A OCFS. Esta encuesta solamente se puede llenar en línea utilizando el enlace personalizado que se le enviará a los proveedores/programas válidos. Este documento enseña todas las preguntas posibles de la encuesta. Si completa la encuesta en línea, algunas de estas preguntas no aparecerán dependiendo de su respuesta a otras preguntas.

42. Alquiler o arrendamiento – costo total (\$)

NOTA: Use SOLO números enteros (sin signos de dólar, comas ni puntos decimales).

Pago mensual total [input box]

Pago anual total [input box]

43. Hipoteca (incluyendo el principal, los intereses, los impuestos y el seguro) – costo total (\$)

NOTA: Use SOLO números enteros (sin signos de dólar, comas ni puntos decimales).

Pago mensual total [input box]

Pago anual total [input box]

44. ¿Cuánto paga por servicios públicos (electricidad, gas, agua) – costo total (\$)?

NOTA: Use SOLO números enteros (sin signos de dólar, comas ni puntos decimales).

Pago mensual total [input box]

Pago anual total [input box]

45. ¿Recibe su programa fondos (incluyendo fondos en especie, como un espacio libre en una iglesia o el edificio de una escuela) de CUALQUIERA de los siguientes? Marque todas las opciones que correspondan.

- Programa Advantage para después de la escuela
- Programa Empire para después de la escuela
- Programa de cuidado infantil que funciona con subsidio de la Autoridad de Vivienda de la Ciudad de Nueva York (New York City Housing Authority, NYCHA)
- NO recibo financiamiento
- Otro (especifique)
- Recaudación de fondos privada
- Iglesia, sinagoga, mezquita u otra institución religiosa
- Subsidio del DSS o contrato o vale de ACS/HRA/DOE en la ciudad de Nueva York

[input box for 'Otro' response]

46. ¿Cuándo está abierto el programa durante el año?

- Todo el año
- Solo durante el año escolar (de septiembre a junio)
- Solo en verano
- Otro (especifique)

[input box for 'Otro' response]



NO COMPLETE ESTE FORMULARIO. TAMPOCO LO DEVUELVA A OCFS.
Esta encuesta solamente se puede llenar en línea utilizando el enlace personalizado que se le enviará a los proveedores/programas válidos. Este documento enseña todas las preguntas posibles de la encuesta. Si completa la encuesta en línea, algunas de estas preguntas no aparecerán dependiendo de su respuesta a otras preguntas.

47. ¿Cuántas horas por SEMANA está abierto el programa y cuidando niños cuando la escuela **ESTÁ CERRADA** (como la semana del receso de Navidad o en el verano)?



- de 1-9 horas a la semana
- 10-19
- 20-29
- 30-39
- 40-49
- 50-59
- 60 o más

48. ¿Cuántas horas por SEMANA está el programa abierto y cuidando niños cuando la escuela **está abierta** (como una semana de escuela completa habitual, no una semana con un día feriado)?



- de 1-9 horas a la semana
- 10-19
- 20-29
- 30-39
- 40-49
- 50-59
- 60 o más

* 49. ¿Está actualmente operando a la capacidad máxima?

- Sí, todas las plazas están ocupadas por un niño inscrito
- No, hay plazas disponibles

50. ¿Tiene actualmente una lista de espera?

- No
- Sí: Ingrese cuántos niños hay en la lista de espera

51. ¿Hay algo más que crea que deberíamos saber sobre las tarifas que cobra o el costo de su negocio?

Aquí termina la encuesta. Haga clic en Enviar abajo.