

Hogar de cuidado infantil familiar: _____

Gastos operativos anuales

Período de presupuesto _____ a _____
mm/dd/aa mm/dd/aa

GASTOS PROYECTADOS

Gastos

I. Salarios y beneficios

	FTEs*	Promedio`	Total
Proveedor/propietario de FCCH	0	\$0	\$ -
Asistentes de maestros	0	0	\$ -
Otro personal (por favor especifique)	0	0	\$ -
FTE totales	0		
Salario Total			\$ -
Beneficios complementarios @ __%			\$ -
SUBTOTAL DE SALARIOS Y BENEFICIOS			\$ -

II. CONTRACTUAL (incluir todo lo que corresponda)

Consultores, contabilidad, preparación de impuestos, etc., si corresponde \$ -

III. SUMINISTROS - Educativos, Oficina, otros

Oficina , Educativo , Hogar , Cocina , Pañales , Médico \$ -

IV. ALQUILER/HIPOTECA Y SERVICIOS/TELÉFONO

% de alquiler/hipoteca \$ -

Servicios públicos (gas, electricidad, agua, basura, internet, otros) \$ -

V. MANTENIMIENTO Y REPARACIONES DE INSTALACIONES

Reparaciones, Equipos y Suministros y paisajismo \$ -

VI. OTROS COSTOS DEL PROGRAMA

- 1 Mobiliario, equipo y suministros para el aula \$ -
- 2 Gastos de automóvil y millaje, si corresponde \$ -
- 3 Servicios para niños y padres (excursiones, reuniones de padres, etc.) \$ -
- 4 Desarrollo profesional / suscripciones y cuotas \$ -
- 5 Comida y fórmula para niños \$ -
- 6 Seguro de responsabilidad civil y compensación del trabajador \$ -
- 7 Honorarios legales \$ -
- 8 Varios (comercialización, gastos bancarios, cuotas, seguros, etc.) \$ -

GASTOS TOTALES PROYECTADOS

\$ -

INGRESOS PROYECTADOS

Matrícula para padres o copagos \$ -

Reembolso de cuidado infantil \$ -

Financiamiento de la educación federal, estatal o local	\$ -
Reembolso del USDA (Programa de alimentos)	\$ -
Otras subvenciones públicas (especificar)	\$ -
LOS INGRESOS TOTALES	\$ -
Menos 5% por cuotas incobrables; deudas incobrables, etc	\$ -
INGRESOS TOTALES PROYECTADOS	\$ -
GANANCIA O (PÉRDIDA) TOTAL	\$ -