**Iniciativa de ampliación de los proveedores de servicios de guardería**

**Certificado de aumento de la capacidad de los bebés**

Yo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, solicitante de la Iniciativa de Expansión de Proveedores de Cuidado Infantil, afirmo y atestiguo que haré todo lo posible para aumentar mi capacidad autorizada para proporcionar cuidado infantil mediante la expansión o apertura de mi negocio de cuidado infantil en el estado de Texas.

Certifico que el plan de negocios para mi solicitud de la Iniciativa de Expansión de Proveedores de Cuidado Infantil se elaborará con el objetivo de proporcionar nuevos cupos de cuidado infantil mediante **1) aumentar la capacidad total autorizada para añadir nuevas plazas de cuidado de bebés, 2) convertir las plazas de cuidado de niños existentes en plazas de cuidado de bebés, o 3) ambas cosas.**

La siguiente sección describe cuántas de las plazas de atención para bebés propuestas se crearán mediante cada uno de los métodos enumerados anteriormente (seleccione todos los que apliquen).

Haré todo lo posible para mantener este nivel de capacidad infantil al menos un año o el 30 de abril de 2024, lo que ocurra primero.Reconozco y acepto que toda la información y las declaraciones realizadas en esta declaración son verdaderas y correctas a mi leal saber y entender.

**Proporcionar información falsa o inexacta podría dar lugar a la determinación de que usted no es elegible para esta Iniciativa, la devolución de los fondos, y/o la inelegibilidad para futuras oportunidades de financiación.**

FIRMA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FECHA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_