

Cómo pagar mis cuotas de licencia/certificación

HOW TO PAY MY LICENSING/CERTIFICATION FEES

Para solicitantes de certificación en el condado de Milwaukee y todos los solicitantes de licencia:

La cuota de solicitud no reembolsable se puede pagar usando el Portal para Proveedores de Cuidado Infantil (CCPP, por sus siglas en inglés). Hay dos opciones para los pagos electrónicos:

1. **Transferencia electrónica de fondos desde su cuenta de cheques o de ahorros.** No hay comisión adicional al elegir esta opción.
2. **Pago con tarjeta de crédito o débito.** Se le cobrará una comisión por servicio adicional del 2 %.

Los solicitantes de certificación en el condado de Milwaukee y todos los solicitantes de licencia también pueden pagar la cuota de solicitud no reembolsable mediante cheque o giro postal y enviarlo por correo a su agencia regional de licencias.

- **Northeastern Regional Office (NERO)** – 200 North Jefferson St. – Suite 411, Green Bay, WI 54301
- **Northern Regional Office (NRO)** – 2187 North Stevens St. – Suite C, Rhinelander, WI 54501
- **Southeastern Regional Office (SERO)** – 635 North 26th St, Milwaukee, WI 53233
- **Southern Regional Office (SRO)** – PO Box 8947, Madison, WI 53708
- **Western Regional Office (WRO)** – 221 West Madison St. – Suite 204, Eau Claire, WI 54703

1. Encuentre su oficina regional de licencias: dcf.wisconsin.gov/cclicensing/contacts
2. Complete e imprima el formulario a continuación para enviarlo con su pago.

**Si ha realizado un pago electrónico después de enviar su solicitud, por favor, comuníquese con su agencia local de licencias/certificación para informarle. Su solicitud no se procesará hasta que se haya recibido el pago.*

Para los solicitantes de certificación fuera del condado de Milwaukee, por favor, comuníquense con su agencia certificadora para coordinar el pago de las cuotas. Encuentren su agencia certificadora:

dcf.wisconsin.gov/files/ccregulation/cccertification/certifiers.pdf

Licencias y certificación del condado de Milwaukee

Boleta de envío de cheque para el pago de la solicitud y otras cuotas

LICENSING AND MILWAUKEE COUNTY CERTIFICATION CHECK REMITTANCE SLIP FOR APPLICATION AND OTHER FEE PAYMENTS

Uso del formulario: El uso de este formulario es voluntario y **puede ser utilizado por los solicitantes de certificación en el condado de Milwaukee y los solicitantes de licencia.** Los solicitantes y proveedores usan este formulario para enviar sus cuotas de solicitud y otros pagos adeudados al departamento. La información personal que usted proporcione puede utilizarse para fines secundarios [Ley de Privacidad, sección 15.04(1)(m), leyes estatales de Wisconsin].

Para los solicitantes de certificación fuera del condado de Milwaukee, por favor, comuníquense con su agencia certificadora para coordinar el pago de las cuotas. Encuentren su agencia certificadora:

dcf.wisconsin.gov/files/ccregulation/cccertification/certifiers.pdf

Instrucciones: Incluya este formulario debidamente llenado junto con su pago.

INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE / PROVEEDOR

Nombre

Número de teléfono

Dirección

Dirección de correo electrónico

INFORMACIÓN DE LA SOLICITUD / PROGRAMA

Número de proveedor/ubicación

Nombre del establecimiento (si no tiene, déjelo en blanco)

Fecha de presentación de la solicitud

Tipo de solicitud presentada – Marque el tipo de solicitud que está presentando.

☐ Solicitud inicial

☐ Solicitud de continuación/renovación

INFORMACIÓN DE PAGO Haga el cheque o giro postal a la orden de **WI DCF** (incluya una nota en la línea de memo/concepto del cheque indicando el motivo del pago)

Fecha de envío del pago

Monto total del pago – Escriba el monto pagado

\$ 0.00