

Formularios de Presupuesto de Fondos QI | FY21

Estos formularios son para ser usados con los participantes en el componente Cohorte de los Fondos de Mejoramiento de la Calidad (QI) ExceleRate® Illinois. Los programas son para adjuntar el/los Plan(es) de Mejora Continua de la Calidad (CQIP) completado(s) desarrollado(s) durante el proceso de cohorte ExceleRate® Illinois.

Al completar los formularios digitalmente, determinada información introducida en el Formulario de Presupuesto llenará automáticamente los campos en la cuadrícula de la Solicitud. Los formularios completados a mano se deben imprimir primero y luego todos los campos requeridos deben ser llenados con cuidado y claridad.

Los participantes deben etiquetar cada CQIP para correlacionar con el número de línea en el formulario de presupuesto. Etiquete cada CQIP en la esquina superior izquierda. Por ejemplo:

Presupuesto Línea № 1 o Presupuesto Línea № 1-5



Hoja de Trabajo de Planificación del Programa de Mejora Continua de la Calidad

| Objetivo de la Mejora Continua de la Calidad: <input type="checkbox"/> Inmediato (0-3 meses) <input type="checkbox"/> Corto plazo (3-6 meses) <input type="checkbox"/> Largo plazo (6 meses – 1 año) | Personal de coordinación / personal involucrado | Fecha prevista de finalización |
|---|---|--------------------------------|
| | | Fecha real de finalización |
| | | |
| | | |

Formulario de Presupuesto – completar primero

- Complete la información del programa.
- En base a los resultados de la autoevaluación del programa y el CQIP, los artículos deben ser clasificados por orden de necesidad (la mayor necesidad primero)
- Complete cada columna
 - Categoría de edad: se refiere a que rango de edad servirá el artículo
 - Nombre del artículo: Anote el nombre del elemento
 - Nombre del vendedor: se refiere a la empresa
 - Catálogo №: se refiere al número del artículo en el catálogo del vendedor
 - Cantidad: se refiere a la cantidad del elemento solicitado
 - Costo por unidad: importe por cada artículo individual **redondeado al dólar más cercano**
 - Subtotal: multiplique la cantidad por el costo por unidad *(si se completa digitalmente, lo calcularemos por usted)*
 - Impuestos: si corresponde, ponga el monto de impuestos
 - Envío/flete: si corresponde, inserte el importe de envío y/o flete
 - Total: subtotal + impuestos + gastos de envío/flete *(si se completa digitalmente, lo calcularemos por usted)*
- Total de cada columna: subtotal, impuestos, envío/flete, costo total *(si se completa digitalmente, lo calcularemos por usted)*
- Adjuntar la documentación requerida al formulario de presupuesto:
 - CQIP(s)
 - Si corresponde:
 - Licitaciones / estimaciones son requeridos para cualquier trabajo contratado (p.ej., instalación de vallado). Las licitaciones deberán incluir una estimación completa de al menos dos contratistas (2) con licencia, en papel con membrete del contratista. Las licitaciones y estimaciones deben estar al día; O
 - Se requiere una lista de materiales de una tienda de mejoras para el hogar si usted mismo va a hacer el trabajo.

Recordatorios:

- Todos los artículos solicitados deben basarse en los resultados de una autoevaluación y CQIP
- Todos los artículos solicitados deben ser nuevos
- Todos los artículos solicitados deben ser apropiados a la edad
- ¡ Revise las matemáticas!
- Incluya el nombre del programa en todos los archivos adjuntos
- Los CQIP(s) deben adjuntarse y etiquetarse para correlacionar al № de la línea de presupuesto.

Formularios de Presupuesto de Fondos QI | **FY21**

Nombre del Programa: _____

Presupuesto página __ de __

Dirección del Programa: _____ este programa es: lucrativo sin propósito de lucro exento de impuestos

ESTE FORMULARIO PUEDE SER COPIADO COMO SEA NECESARIO. NÚMERE TODAS LAS PÁGINAS DEL FORMULARIO DE PRESUPUESTO.

| Línea Nº | Categoría de Edad | Artículo Solicitado | Vendedor | Nº de Catálogo | Cantidad | Costo unitario | Subtotal | Impuesto | Envío/ Flete | COSTO TOTAL |
|----------------|-------------------|---------------------|----------|----------------|----------|----------------|----------|----------|--------------|-------------|
| 1 | | | | | | | \$ | \$ | \$ | \$ |
| 2 | | | | | | | \$ | \$ | \$ | \$ |
| 3 | | | | | | | \$ | \$ | \$ | \$ |
| 4 | | | | | | | \$ | \$ | \$ | \$ |
| 5 | | | | | | | \$ | \$ | \$ | \$ |
| 6 | | | | | | | \$ | \$ | \$ | \$ |
| 7 | | | | | | | \$ | \$ | \$ | \$ |
| 8 | | | | | | | \$ | \$ | \$ | \$ |
| 9 | | | | | | | \$ | \$ | \$ | \$ |
| 10 | | | | | | | \$ | \$ | \$ | \$ |
| 11 | | | | | | | \$ | \$ | \$ | \$ |
| 12 | | | | | | | \$ | \$ | \$ | \$ |
| 13 | | | | | | | \$ | \$ | \$ | \$ |
| 14 | | | | | | | \$ | \$ | \$ | \$ |
| 15 | | | | | | | \$ | \$ | \$ | \$ |
| TOTALES | | | | | | | \$ | \$ | \$ | \$ |

| Categorías de Edad: | Fondos totales por edad |
|---|--------------------------------|
| Bebés: 6 semanas – 14 meses | 0.00 |
| Niños Pequeños: 15 meses – 23 meses | 0.00 |
| 2 años de edad: 24 meses – 35 meses | 0.00 |
| Preescolares: 36 meses – 59 meses | 0.00 |
| Edad Escolar: Jardín de Infantes – 12 años | 0.00 |
| Toda Edad: apropiada para grupos de 3 o más años diferentes | 0.00 |

SOLO PARA USO DEL CCR&R:

| Infant/Toddlers/Twos | All Ages |
|-----------------------|------------------|
| \$ | \$ |
| Review date: | |
| Funded amount: | |
| This page: \$ | Total: \$ |