衛生安全自我證明書
(致免除執照的提供者)

說明: 作為一位服務於被幫助付托兒照顧費用的家庭的免除執照的托兒照顧提供者,你必須填寫這份表格。在你填受表格以後,請把表格立刻交回給郡福利所,選擇性付款計劃或其他付款機構。提供者若是受照看孩子(們)的姑姨,叔舅,(外)祖母/祖父,曾(外)祖母/祖父,姑姨婆,叔舅公,必須填寫免除聲明表格(CCP 1)。

郡政府專欄
CASE NAME
CLIENT CASE NUMBER
WORKER NAME
WORKER NUMBER

A部份一般資料:

1. 提供者姓名 _____ 提供者的生日 ____/____/____

   地址 _____ 市 _____ 州 ____ 郵遞區號 _____

   電話 ( ) _____

   加利福尼亞州規定提供者要證明他們是18歲或超過18歲。必須附上提供者的駕駛執照或其他年齡證明的副本。

2. 請列出你服務的家庭的姓名和地址。

   家長/監護人姓名 _____ 電話 ( ) _____

   地址 _____ 市 _____ 州 ____ 郵遞區號 _____

3. 托兒照看將被提供在*(請作一個記號)*: ☐ 孩子家中 ☐ 提供者家中

B部份基本的衛生和安全自我證明規定:

提供照看之家對孩子必須是安全和衛生的地方。基本的衛生和安全標準列於以下。家長和提供者一直有責任查看是否符合這些基本的標準。

家長和提供者必須在各項聲明左邊寫下姓名首字母,以證明提供托兒照顧之家符合基本的衛生和安全標準。

	家長的首字母	提供者的首字母	
1.	_____	_____	提供托兒照顧的家必須有可運轉的測煙器和滅火器,它們須符合州政府火災管制部門(State Fire Marshal)所制訂的標準。
2.	_____	_____	托兒照顧提供者應控制自己不採用體罰。
3.	_____	_____	托兒照顧提供者在照看的時候,必須允許家長的探望孩子不受到限制。
4.	_____	_____	托兒照顧提供者必須沒有傳染病;在身體和精神方面有能力照看孩子;有證明給家長看,他/她在前12個月中作過試驗,並且沒有活動性肺結核。
5.	_____	_____	提供托兒照顧的家有院子和遊玩場地,並都被檢查過,對孩子是安全的。孩子不被接觸到危險物如:水池,熱水管,電源輸出口,扶梯,毒性物品,藥物,槍枝或彈藥等。

當地托兒照顧資源和推薦計劃及其他社區機構,如:美國紅十字會,大專院校,消防處等可提供關於衛生和安全以及其他基本托兒照顧訓練的資料。

我們鼓勵家長和提供者使用衛生和安全資料核實單來確定提供照看的家對孩子很安全。

C部份其他資料

1. **請提供除家長以外的兩位本地保證人的地址和電話號碼。**孩子們的家長應該和保證人聯絡,證實其良好品格和提供托兒照顧的能力。

姓名 _____ 姓名 _____

地址 _____ 地址 _____

市/州 _____ 市/州 _____

電話號碼( ) _____ 電話號碼( ) _____

2. **請列出所有其他住在提供照看家中的成人,以及他們和提供者或孩子的親屬關係。**

姓名 _____ 有親屬關係於 ☐ 孩子 ☐ 提供者 親屬關係 _____

姓名 _____ 有親屬關係於 ☐ 孩子 ☐ 提供者 親屬關係 _____

姓名 _____ 有親屬關係於 ☐ 孩子 ☐ 提供者 親屬關係 _____

姓名 _____ 有親屬關係於 ☐ 孩子 ☐ 提供者 親屬關係 _____

3. **在下面的空間,提供者應該描述他的/她的照看孩子的能力,列出他的/她的經驗及其他的資格:**

_____

_____

_____

附加的重要資料:

- 假如你,家長/監護人,選擇在你家中托兒照顧(在家照看),你就是僱主,並且要負責付社會保險稅金和州政府員工賠償保險金。你也可能要負責付失業稅金。
- 家長/監護人不被規定從托兒照顧提供者的收入中扣除聯邦政府或州政府的所得稅。提供者須負責呈報任何聯邦政府或州政府的所得稅的收入和付款。
- 若需有關你作為僱主所應負責任的資料,請和你當地的勞工發展處辦公室或當地的托兒資源和推薦計劃聯絡。有關托兒照顧的一般資料,你可以打免費電話號碼: (800-KIDS R WE) (543-7793).

D部份提供者/家長聲明

4. **提供者的聲明:** 載於這份表格上所提供的一切資料,據我所知,是正確無誤的。假如在我家中照看,我證明,我的家符合列於B部份衛生和安全的規定。我瞭解,關於衛生和安全訓練的資料在當地托兒照顧資源和推薦計劃,選擇性付款計劃及其他社區機構可以得到。我瞭解,我不是郡福利所,選擇性付款計劃或其他付款機構的僱員。

提供者簽名 _____ 日期 _____

5. **家長聲明:** 我已經和這位托兒照顧提供者面談過,並且已經同意僱佣。我瞭解表格上提供的聲明。我瞭解,我有責任要確定,提供我的孩子(們)的托兒照顧和提供照看的地方很安全。我也瞭解,郡福利所,選擇性付款計劃或其他付款機構沒有,也不會檢查這位提供者提供的托兒照顧是否安全,他們沒有,也不會查對這份表格上所載的資料是否正確。我對提供者給我孩子(們)的照看須負全部責任。

家長/監護人簽名 _____ 日期 _____

選擇性付款計劃(APP)或郡政府專欄

Return this form by:_____ to: