

NOTICE OF FORM CHANGE NO. 03-109

08/11/2003

TO:
County Welfare Director
Supply Clerk / Forms Coordinator

FROM:
Forms Management Unit
(916) 657-1907

Community Care Licensing District Offices
 Private and Public Adoption Agencies

District Attorney
 Other

Listed below is information regarding a form change. Only applicable information is shown.

This notice updates your Department of Social Services County Forms Catalog.

FORM NUMBER AND TITLE

LIC 279 English & Spanish (7/03) - Application For A Family Child Care Home License

ORDER UNIT MO	<input checked="" type="checkbox"/> Free <input type="checkbox"/> Sold	ESTIMATED PRICE	INITIAL SUPPLY SENT <input type="checkbox"/> Yes <input checked="" type="checkbox"/> No
<input type="checkbox"/> New <input checked="" type="checkbox"/> Revised	DATE OF FORM 7/03	REPLACES 5/00	<input type="checkbox"/> Obsolete

REQUIRED FORM-

REQUIRED FORM-

No Change Permitted Substitute Permitted With Prior DSS Approval Recommended Form

UNLESS OTHERWISE SPECIFIED STOCK MAINTAINED AT:

Department of Social Services Warehouse
P.O. Box 980788
West Sacramento, CA 95798-0788

Other:

FORMS DISPOSITION AND SPECIAL INSTRUCTIONS

DISPOSITION OF OLD SUPPLY

 Destroy

USE NEW FORM

When supply available in DSS Warehouse Use new form effective 7/03

USE FORM IN ACCORDANCE WITH

All County Letter No.
 Other (specify)

ADDITIONAL INFORMATION REGARDING FORM CHANGE

Attached is a Reproducible Copy

Print 8 1/2 X 11, 2-sided

Form is now a Master Only. Unit of issue changed from Pad to each.

Check on the internet to see if forms are available at www.dss.cahwnet.gov.

For camera-ready copy copies of English and Spanish forms, please call the Forms Management Unit (FMU) at (916) 657-1907, or by electronic mail at: fmudss@dss.ca.gov.

Contact Language Services for other languages at (916) 445-6711 or by electronic mail at LTS@dss.ca.gov.

AGENCY USE ONLY

NUMBER:

TYPE:

ASSIGN:

APPLICATION FOR A FAMILY CHILD CARE HOME LICENSE

Type or print clearly. See back for explanation.

1. APPLICANT(S) First	Middle	Last Name

2. APPLICANT(S) AGE Over 18 Years Old <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	4. PREVIOUSLY/CURRENTLY LICENSED <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No		DATE:
	TYPE LICENSE:	LICENSING AGENCY:	
	ADDRESS:		
3. TYPE APPLICATION <input type="checkbox"/> New Application <input type="checkbox"/> Capacity Change <input type="checkbox"/> Location Change	CITY	STATE	ZIP
			PHONE:

5a. YOUR HOME ADDRESS: CITY COUNTY STATE ZIP PHONE:

5b. IF YOU HAVE NOT LIVED IN THIS COUNTY FOR THE PAST TWO YEARS, LIST THE COUNTIES IN WHICH YOU HAVE RESIDED:

6. DIRECTION(S) TO HOME:

7. MAILING ADDRESS (if different): CITY STATE ZIP

8. PERSONS IN THE HOME (Including yourself, list all persons residing in your home)

First Name	Middle	Last Name	DOB	Relationship to You

9. TYPE OF LICENSE <input type="checkbox"/> Small Home (up to 8) <input type="checkbox"/> Large Home (up to 14)	CAPACITY:	AGES TO BE SERVED:	DAYS & HOURS OPEN:
---	-----------	--------------------	--------------------

- 10. LICENSEE RESPONSIBILITY** - I/We certify that:
- A. I/We have money to maintain the level of service required by law in a Family Child Care Home.
 - B. I/We have both a State Fire Marshal approved fire extinguisher (rated 2A, 10B: C) and a smoke detector in operating condition.
 - C. I/We shall comply with the laws and regulations governing standards for Family Child Care Homes.
 - D. I/We shall obtain approval from the licensing agency before making changes in our license, or to our home.
 - E. I/We shall notify the licensing agency when we want to discontinue our license.
 - F. I/We have informed the property owner, if leased or rented, that we will be operating a Family Child Care Home on the premises. The owner/landlord has been sent the Property Owner/Landlord Notification (LIC 9151).
 - G. I/We have written consent from the property owner, if leased or rented, for a capacity of 8 or 14 children. The owner/landlord has signed the Property Owner/Landlord Consent Form (LIC 9149).

11. PERJURY STATEMENT - I/We declare under penalty of perjury that the statements on this application and accompanying attachments are correct to the best of my/our knowledge.

Applicant(s) Signatures	City and County where Signed	Date

INSTRUCTIONS FOR APPLICATION FOR A FAMILY CHILD CARE HOME LICENSE

This is the application form for a Family Child Care Home license. The numbers on this page are the same as on the front. Information on this form is public information.

1. **APPLICANTS** - The applicants are the persons who will be responsible for providing child care in their own home. All the applicants must live in the home to be licensed.
2. **APPLICANT AGE** - A person must be at least 18 years of age or older to be licensed for child care. A "Yes" check means all the applicants are 18 years of age or older.
3. **TYPE APPLICATION** - A New Application is a request to license both an individual and a home that are not now licensed. A Capacity Change is a request to increase the approved number of children in the licensed home by the same licensee. A Location Change is a request by a licensee to change their license to a home in another location.
4. **PREVIOUS/CURRENT LICENSE** - A previous license is any license issued to any of the applicants for providing care. If you were previously licensed, enter the type of license, date you were licensed, the name of the licensing agency and the agency address. Include if you are currently licensed or were previously licensed for a foster family home license or any other licensed category.
- 5a. **YOUR HOME ADDRESS** - Your home address is the location of the home in which you live and want to provide care. This is the home that the licensing agency will review to determine whether care can be provided in the home.
- 5b. **LIST OF ADDITIONAL COUNTIES** - If you have not lived in this county for two years, list all additional counties where you have resided in the two past years.
6. **DIRECTION(S) TO HOME** - If your home is difficult to find, the directions to your home would be helpful to the licensing agency. Please attach a sketch or map with landmarks or major cross roads.
7. **MAILING ADDRESS** - If your mailing address is different from the home address, put your mailing address here. If it is the same, write "Same".
8. **PERSONS IN THE HOME** - List all persons who live in your home including yourself, your family members and any boarders, clients or other relatives. If you do not have enough space, attach additional paper.
9. **TYPE OF LICENSE** - Requirements for homes serving nine or more children are different from homes serving eight or fewer. Please identify the capacity you plan to serve, the age range, what days and/or hours you plan to be open.
10. **LICENSEE RESPONSIBILITY** - You need to assure the licensing agency that you have enough money to maintain your home, you have basic fire protection, you will comply with licensing laws and regulations and you will notify the licensing agency whenever you plan to change your license, or make changes to your home.
11. **PERJURY STATEMENT** - Each applicant must sign the application. The signatures should be the same as the names listed on the top of the form. The signature is signed under a perjury oath.

NOTE: IF YOU DO NOT HAVE ENOUGH SPACE, ATTACH ADDITIONAL PAPER.

**SOLICITUD PARA UNA LICENCIA PARA UN HOGAR
QUE PROPORCIONA CUIDADO DE NIÑOS****SOLO PARA USO DE LA OFICINA**

NUMBER:

TYPE:

ASSIGN:

Escriba a máquina o claramente con letra de molde. Vea la explicación en la siguiente página.

1. SOLICITANTE(S): Primer nombre	Nombre que usa en medio	Apellido

2. EDAD DEL SOLICITANTE(S) ¿más de 18 años de edad? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	4. ¿TENIA ANTERIORMENTE/TIENE LICENCIA? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	FECHA:
3. CLASE DE SOLICITUD <input type="checkbox"/> Solicitud nueva <input type="checkbox"/> Cambio en el cupo <input type="checkbox"/> Cambio de local	CLASE DE LICENCIA:	OFICINA DE LICENCIAMIENTO:
	DIRECCION:	
	CIUDAD	ESTADO CODIGO POSTAL TELEFONO:
5a. DIRECCION DE SU HOGAR:	CIUDAD CONDAO	ESTADO CODIGO POSTAL TELEFONO:

5b. SI NO HA VIVIDO EN ESTE CONDADO DURANTE LOS ULTIMOS DOS AÑOS,
ANOTE LOS CONDADOS EN QUE HA VIVIDO:

6. INSTRUCCIONES PARA LLEGAR AL HOGAR:

7. DIRECCION POSTAL (si es diferente): CIUDAD ESTADO CODIGO POSTAL

8. PERSONAS QUE VIVEN EN EL HOGAR (Incluyendo a usted mismo, anote a todas las personas que viven en el hogar de usted.)

Primer nombre	Nombre que usa en medio	Apellido	Fecha de nacimiento	Parentesco/relación con usted

9. CLASE DE LICENCIA <input type="checkbox"/> Hogar "pequeño" (máximo de 8) <input type="checkbox"/> Hogar "grande" (máximo de 14)	CUPO:	EADES DE LOS NIÑOS QUE SE CUIDARAN:	DIAS Y HORAS DE OPERACION:
--	-------	-------------------------------------	----------------------------

10. RESPONSABILIDAD DE LAS PERSONAS CON LICENCIA - Certifico/Certificamos que:

- Tengo/Tenemos dinero para mantener el nivel de servicio que requiere la ley en un hogar que proporciona cuidado de niños.
- Tengo/Tenemos un extinguidor de incendios (clasificado 2A, 10B: C) aprobado por el jefe de la oficina estatal encargada de la seguridad pública en relación a incendios (*State Fire Marshal*), así como un detector de humo, ambos en buenas condiciones.
- Cumpliré/Cumpliremos con las leyes y ordenamientos que regulan las normas para los hogares que proporcionan cuidado de niños.
- Obtendré/Obtendremos aprobación de la oficina de licenciamiento antes de hacer cambios en mi/nuestra licencia u hogar.
- Notificaré/Notificaremos a la oficina de licenciamiento cuando queramos descontinuar mi/nuestra licencia.
- He/Hemos notificado al dueño de la propiedad, si ésta es rentada o alquilada por un tiempo determinado, que operaré/operaremos un hogar que proporciona cuidado de niños en dicha propiedad. Se le ha enviado al dueño de la propiedad una "Notificación al dueño de la propiedad" (LIC 9151).
- Tengo/Tenemos en forma escrita el consentimiento del dueño de la propiedad, si ésta es rentada o alquilada por un tiempo determinado, para un cupo máximo de 8 ó 14 niños. El dueño ha firmado el "Consentimiento del dueño de la propiedad" (LIC 9149).

11. DECLARACION SOBRE PERJURIO - Declaro/Declaramos bajo pena de perjurio, que las declaraciones en esta solicitud y los documentos adjuntos son correctas según mi/nuestro leal saber y entender.

Firma del solicitante(s)	Ciudad y condado donde se firmó	Fecha

INSTRUCCIONES PARA LA SOLICITUD PARA UNA LICENCIA PARA UN HOGAR QUE PROPORCIONA CUIDADO DE NIÑOS

Este es el formulario de solicitud para obtener una licencia para un hogar que proporciona cuidado de niños. Los números en esta página coinciden con los de la primera página. La información que contiene este formulario es información disponible al público.

1. **SOLICITANTES** - Los solicitantes son las personas que serán responsables de cuidar a los niños en su propio hogar. Todos los solicitantes tienen que vivir en el hogar que recibirá la licencia.
2. **EDAD DEL SOLICITANTE(S)** - Para poder recibir una licencia para cuidar a niños, la persona tiene que tener por lo menos 18 años de edad. El marcar "Sí" significa que todos los solicitantes tienen por lo menos 18 años de edad.
3. **CLASE DE SOLICITUD** - Una "Solicitud nueva" es una petición para que se le otorgue una licencia tanto a la persona como al hogar que ahora no la tienen. "Cambio en el cupo" es una petición, hecha por la misma persona con licencia, para aumentar el número máximo de niños que ya se ha aprobado para un hogar con licencia. "Cambio de local" es una petición de la persona con licencia para cambiar su licencia a un hogar en otro lugar.
4. **LICENCIA ANTERIOR/ACTUAL** - Una licencia anterior es cualquier licencia que se le haya expedido a cualquiera de los solicitantes para proporcionar cuidado. Si usted ya ha recibido alguna licencia, indique qué clase de licencia, la fecha en que la recibió, y el nombre y la dirección de la oficina de licenciamiento que se la otorgó. Anote si usted actualmente tiene o tenía anteriormente una licencia para el cuidado de crianza temporal o cualquier otra clase de licencia.
- 5a. **DIRECCION DE SU HOGAR** - La dirección de su hogar es la dirección del lugar donde usted vive y desea proporcionar cuidado. Este es el hogar que la oficina de licenciamiento inspeccionará para determinar si en él se puede proporcionar cuidado.
- 5b. **LISTA DE CONDADOS ADICIONALES** - Si usted no ha vivido en este condado durante los últimos dos años, anote todos los condados adicionales en que ha vivido durante esos últimos dos años.
6. **INSTRUCCIONES PARA LLEGAR AL HOGAR** - Las instrucciones para llegar a su hogar le ayudarán a la oficina de licenciamiento si es difícil encontrar su hogar. Por favor adjunte un esquema o mapa que muestre edificios, parques u otros lugares sobresalientes o calles principales cercanas.
7. **DIRECCION POSTAL** - Si su dirección postal es diferente de la dirección de su hogar, anote aquí su dirección postal. Si es la misma, escriba "misma".
8. **PERSONAS QUE VIVEN EN EL HOGAR** - Anote a todas las personas que viven en el hogar de usted, incluyéndose a sí mismo, a los miembros de su familia y a cualquier huésped, cliente u otro pariente. Si necesita más espacio, adjunte una hoja adicional.
9. **CLASE DE LICENCIA** - Los requisitos para un hogar que proporciona servicios a nueve niños o más son diferentes de los requisitos para un hogar que proporciona servicios a ocho niños o menos. Por favor anote el número de niños a los que planea prestar servicios, sus edades, así como los días y las horas de operación del hogar.
10. **RESPONSABILIDAD DE LA PERSONA CON LICENCIA** - Necesita asegurarle a la oficina de licenciamiento que usted tiene suficiente dinero para mantener su hogar, que tiene protección básica contra incendios, que cumplirá con las leyes y ordenamientos relacionados a las licencias, y que notificará a la oficina de licenciamiento cada vez que usted planea hacer cambios en su licencia o en su hogar.
11. **DECLARACION SOBRE PERJURIO** - Cada solicitante tiene que firmar la solicitud. Las firmas tienen que reflejar los mismos nombres que aparecen en la parte superior del formulario. Se firma la solicitud bajo pena de perjurio.

NOTA: SI NECESITA MAS ESPACIO, ADJUNTE UNA HOJA ADICIONAL.