

NOTICE OF FORM CHANGE NO. 05-066

DATE

05-05-2005

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 (2/05) ENGLISH AND SPANISH**
Need help completing the application for a family child care home license?

ORDER UNIT MASTER ONLY	<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 2/05	REPLACES 7/03	<input type="checkbox"/> Obsolete
REQUIRED FORM- <input type="checkbox"/> No Change Permitted	REQUIRED FORM- <input type="checkbox"/> Substitute Permitted With Prior DSS Approval	<input checked="" type="checkbox"/> Recommended Form	
UNLESS OTHERWISE SPECIFIED STOCK MAINTAINED AT: Department of Social Services Warehouse P.O. Box 980788 West Sacramento, CA 95798-0788		<input type="checkbox"/> Other:	

FORMS DISPOSITION AND SPECIAL INSTRUCTIONS

DISPOSITION OF OLD SUPPLY

Use until exhausted Destroy

USE NEW FORM

When supply available in DSS Warehouse Use new form effective 2/05

USE FORM IN ACCORDANCE WITH

All County Letter No.
 Other (specify)

ADDITIONAL INFORMATION REGARDING FORM CHANGE

Attached is a Reproducible Copy

Print form: 8 1/2 x 11, 2 sided.

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

For camera-ready 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) 445-6778 or by electronic mail at LTS@dss.ca.gov.

Need help completing the Application For a Family Child Care Home License?

These are instructions for filling out the Application for a Family Child Care Home License (LIC 279). Match the numbered items on this page with the numbered sections on the Application.

For your information, details on the Application are public information.

1. **APPLICANTS** - All applicants must enter their date of birth. The applicants are the persons who will be responsible for providing child care in their own home. All applicants must live in the home to be licensed and must be 18 years of age or older to be licensed to provide child care.
- 2a. **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 inspect to determine whether it meets health and safety standards.
- 2b. **LIST OF ADDITIONAL COUNTIES** - If you have not lived in this county for two years, list all other counties where you have lived in the two past years.
3. **DIRECTION(S) TO HOME** - If your home is hard to find, directions to your home would be helpful to the Licensing Agency. Please attach a sketch or map if possible.
4. **MAILING ADDRESS** - If your mailing address is different from the home address, put your mailing address here. If it is the same, write "Same".
5. **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 an already licensed home. A "Location Change" is a request by a licensee to obtain a new license when they plan to move. An "Update" is, for example, to request a change in your name or phone number.
6. **LICENSE OR CERTIFICATION STATUS** - This is any license or certification issued to any of the applicants for providing care. If you are or have ever been licensed or certified to provide care, or if one is pending, check the appropriate box and enter the type of license/certification; date licensed/certified; and name, address and phone number of the Licensing Agency. This includes Foster Family Homes and any other licensed category.
7. **PERSONS IN THE HOME** - List all persons (other than yourself) who live in your home, including family members, boarders, or other relatives. If needed, you may attach additional pages to list all residents. You do not need to list your spouse if he/she is also an applicant.
8. **TYPE OF LICENSE** - Requirements for homes serving nine or more children are different from homes serving eight or fewer. Please tell us the capacity you plan to serve, the age range, and what days and/or hours you plan to be open.
9. **LICENSEE RESPONSIBILITY** - You need to let the Licensing Agency know that you have enough money to maintain your home, you have basic fire protection, you will comply with licensing laws and regulations, you will obtain approval from the licensing agency whenever you plan to change your license capacity or make changes to your home, and that you understand the child abuse reporting requirements and the notification and consent requirements related to property owners/landlords.
10. **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. This means that you promise that everything you have said in the application is true and correct. If you knowingly make false statements, you have committed the crime of perjury, which may be punishable by imprisonment.

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

AGENCY USE ONLY

NUMBER:

TYPE:

ASSIGN:

APPLICATION FOR A FAMILY CHILD CARE HOME LICENSE

Type or print clearly.

1. APPLICANT(S) First	Middle	Last Name	Date of Birth

2a. YOUR HOME ADDRESS: CITY COUNTY STATE ZIP PHONE:

2b. IF YOU HAVE NOT LIVED IN THIS COUNTY FOR THE PAST TWO YEARS, LIST THE COUNTIES IN WHICH YOU HAVE RESIDED:

3. DIRECTION(S) TO HOME:

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

5. TYPE OF APPLICATION

New Application

Capacity Change

Location Change

Update

6. ARE YOU CURRENTLY, OR HAVE YOU EVER BEEN, LICENSED OR CERTIFIED FOR ANY TYPE OF FACILITY TO CARE FOR CHILDREN OR ADULTS? Yes No Pending

DATE LICENSED/CERTIFIED:

TYPE OF LICENSE: LICENSING AGENCY:

LICENSE #: ADDRESS:

CITY STATE ZIP PHONE:

7. OTHER PERSONS IN THE HOME (Not applicant(s))

First Name	Middle	Last Name	DOB	Relationship to You

8. TYPE OF LICENSE Small Home (up to 8) Large Home (up to 14)

AGES TO BE SERVED: DAYS & HOURS OPEN:

9. 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 capacity, 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, when I plan to expand my Small Family Child Care Home capacity from 6 to 8 children, or to expand my Large Family Child Care Home capacity from 12 to 14 children. Property Owner/Landlord Consent Form (LIC 9149).

10. 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

Did you remember to: Sign and date all documents in ink and enclose the application/licensing fee?

¿Necesita ayuda para completar la

“Solicitud para una licencia para un hogar que proporciona cuidado de niños”?

Estas son instrucciones para completar la “Solicitud para una licencia para un hogar que proporciona cuidado de niños” (LIC 279). Los números en esta página corresponden a los números de la solicitud.

Para su información, los detalles en la solicitud son información pública.

1. **SOLICITANTES** - Todos los solicitantes tienen que anotar su fecha de nacimiento. Los solicitantes son las personas que serán responsables de cuidar a los niños en su propio hogar. Para obtener una licencia para proporcionar cuidado de niños, todos los solicitantes tienen que vivir en el hogar que recibirá la licencia y tienen que tener 18 años de edad o más.
- 2a. **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 cumple con las normas de salud y seguridad.
- 2b. **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.
3. **INSTRUCCIONES PARA LLEGAR AL HOGAR** - Si es difícil encontrar su hogar, las instrucciones para llegar a su hogar le ayudarán a la oficina de licenciamiento. Por favor adjunte un esquema o mapa si es posible.
4. **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”.
5. **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. Un “Cambio en el cupo” es una petición para aumentar el número de niños que ya se ha aprobado para un hogar con licencia. Un “Cambio de local” es una petición de la persona con licencia para obtener una nueva licencia cuando piense mudarse. Una “Actualización” es, por ejemplo, una petición para que se cambie la información sobre su nombre o número de teléfono.
6. **SITUACION REFERENTE A UNA LICENCIA O CERTIFICACION** - Esto es cualquier licencia o certificación para proporcionar cuidado recibida por alguno de los solicitantes. Si usted tiene o alguna vez ha tenido una licencia o certificación para proporcionar cuidado, o si una está pendiente, marque la casilla apropiada e indique la clase de licencia o certificación; fecha de la licencia o certificación; y nombre, dirección, y número de teléfono de la oficina de licenciamiento. Esto incluye hogares de crianza temporal y cualquier otra categoría de licencia.
7. **PERSONAS EN EL HOGAR** - Anote a todas las personas que viven en el hogar (sin incluirlo a usted), incluya a los miembros de su familia, huéspedes, u otros parientes. Si es necesario, puede adjuntar hojas adicionales para anotar todas las personas que viven en el hogar. No tiene que anotar a su esposo o esposa si él o ella también es un solicitante.
8. **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.
9. **RESPONSABILIDAD DE LA PERSONA CON LICENCIA** - Necesita asegurarse 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 pedirá aprobación de la oficina de licenciamiento cada vez que usted planea hacer cambios en su licencia en relación al cupo o en su hogar, y que entiende los requisitos de reportar el abuso de niños, y los requisitos de notificar y obtener el consentimiento del dueño de la propiedad.
10. **DECLARACION SOBRE PERJURIO** - Cada solicitante tiene que firmar la solicitud. Las firmas deben reflejar los mismos nombres que aparecen en la parte superior del formulario. Se firma bajo pena de perjurio. Esto significa que usted promete que todo lo que ha dicho en la solicitud es verdadero y correcto. Si a propósito hace declaraciones falsas, usted comete el crimen de perjurio, el cual puede ser castigado con encarcelamiento.

NOTA: SI NO TIENE SUFICIENTE ESPACIO, ADJUNTE HOJAS ADICIONALES.

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.

1. SOLICITANTE(S): Nombre	Nombre que usa en medio	Apellido	Fecha de nacimiento

2a. DIRECCION DE SU HOGAR: CIUDAD CONDAO ESTADO CODIGO POSTAL TELEFONO:

2b. SI NO HA VIVIDO EN ESTE CONDADO DURANTE LOS ULTIMOS DOS AÑOS, ANOTE LOS CONDADOS EN QUE HA VIVIDO:

3. INSTRUCCIONES PARA LLEGAR AL HOGAR:

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

5. CLASE DE SOLICITUD <input type="checkbox"/> Solicitud nueva <input type="checkbox"/> Cambio en el cupo <input type="checkbox"/> Cambio de local <input type="checkbox"/> Actualización	6. ¿ACTUALMENTE TIENE, O ALGUNA VEZ HA TENIDO, UNA LICENCIA O CERTIFICACION PARA ALGUN TIPO DE ESTABLECIMIENTO QUE OFRECE CUIDADO DE NIÑOS O ADULTOS? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Pendiente	FECHA EN QUE RECIBIO LA LICENCIA/CERTIFICACION:
	CLASE DE LICENCIA:	OFICINA DE LICENCIAMIENTO:
	NUMERO DE LICENCIA:	
	DIRECCION:	
	CIUDAD ESTADO CODIGO POSTAL TELEFONO:	

7. OTRAS PERSONAS EN EL HOGAR (No incluyendo al solicitante[s])

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

8. CLASE DE LICENCIA: Para un hogar pequeño (8 niños el cupo máximo) Para un hogar grande (14 niños el cupo máximo) EDADES DE LOS NIÑOS QUE SE CUIDARAN: DIAS Y HORAS DE OPERACION:

9. RESPONSABILIDAD DE LA PERSONA CON LICENCIA - Yo (o nosotros) certifico que:

- A. Tengo dinero para mantener el nivel de servicio que requiere la ley en un hogar que proporciona cuidado de niños.
- B. Tengo 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.
- C. Cumpliré con las leyes y ordenamientos que regulan las normas para los hogares que proporcionan cuidado de niños.
- D. Obtendré aprobación de la oficina de licenciamiento antes de hacer cambios en mi licencia en relación al cupo o en mi hogar.
- E. Notificaré a la oficina de licenciamiento cuando quiera discontinuar mi licencia.
- F. He notificado al dueño de la propiedad, si ésta es rentada o alquilada por un tiempo determinado, que operaré un hogar que proporciona cuidado de niños en dicho local. Se le ha enviado al dueño de la propiedad una "Notificación al dueño de la propiedad" (LIC 9151).
- G. Tengo en forma escrita el consentimiento del dueño de la propiedad, si ésta es rentada o alquilada por un tiempo determinado, para aumentar de 6 a 8 niños el cupo de mi hogar pequeño que proporciona cuidado de niños, o de 12 a 14 niños el cupo de mi hogar grande. El formulario "Consentimiento del dueño de la propiedad" (LIC 9149).

10. DECLARACION SOBRE PERJURIO - Yo (o nosotros) declaro bajo pena de perjurio, que las declaraciones en esta solicitud y los documentos adjuntos son correctos, según mi leal saber y entender.

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

No olvide: Firmar y poner la fecha con tinta en todos los documentos e incluir la cuota para la solicitud/licencia.