

**GARANTIA DE UNA COMPAÑIA DE SEGURIDAD***(El documento original se envía a la oficina regional)*

Nombre del solicitante/persona con licencia: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Compañía de seguridad: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_ Número de teléfono: \_\_\_\_\_

Nombre del agente local: \_\_\_\_\_ Número de teléfono: \_\_\_\_\_

**Las direcciones que aparecen anteriormente para el solicitante y la compañía de seguridad se usarán para entregar notificaciones, papeles y otros documentos.****CONSTE QUE:**

La persona con licencia, como el fiado, y la compañía de seguridad, como la fiadora, están obligadas firmemente con el Estado de California, como beneficiario, por la cantidad de \$ \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) para el pago por el cual el fiado y la fiadora estén comprometidos, sus herederos, sucesores y designados correspondientes, juntos e individualmente.

CONSIDERANDO que cada una de las Secciones 1560, 1568.021, y 1569.60 del Código de Salud y Seguridad requiere que ciertos solicitantes de licencia presenten una garantía de una compañía de seguridad con el Departamento de Servicios Sociales de California; y

CONSIDERANDO que la persona con licencia ha presentado una solicitud para operar un *(marque todos los que aplican)*:

- Establecimiento residencial para adultos (*Adult Residential Facility*), establecimiento que tiene programas para adultos durante el día (*Adult Day Care*), o establecimiento que ofrece rehabilitación social (*Social Rehabilitation Facility*), y la persona con licencia maneja fondos de cualquier cantidad, de los clientes/residentes; o
- Hogar de crianza temporal (*Foster Family Home*), agencia autorizada por el Estado para aprobar hogares de crianza temporal (*Foster Family Agency*), hogar colectivo (*Group Home*), hogar que proporciona cuidado a un número pequeño de niños (*Small Family Home*), establecimiento residencial para el cuidado de personas con enfermedades crónicas que ponen en peligro la vida (*Residential Care Facility for Persons with Chronic, Life-Threatening Illness*), o establecimiento residencial para el cuidado de personas de edad avanzada (*Residential Care Facility for the Elderly*), y la persona con licencia maneja fondos de \$50 dólares o más por cliente/residente o \$500 dólares para todos los clientes/residentes en cualquier mes;

AHORA, POR CONSIGUIENTE, la fiadora es responsable de esta garantía de seguridad en caso de que el fiado no maneje fielmente y con honestidad el dinero de los clientes/residentes del establecimiento.

El establecimiento cubierto por esta garantía es:

Nombre del establecimiento: \_\_\_\_\_

Dirección del establecimiento: \_\_\_\_\_

Número de licencia del establecimiento (si el establecimiento actualmente tiene una licencia): \_\_\_\_\_  
*(Si otros establecimientos están cubiertos por esta garantía, especifique en una hoja por separado, el nombre, dirección, y número de licencia del establecimiento y la cantidad de la garantía para cada establecimiento.)*

Cada persona que resulte lesionada por el manejo infiel o deshonesto del dinero del cliente puede presentar un reclamo sobre la garantía ante la corte apropiada por la cantidad de daños que haya sufrido hasta la cantidad cubierta por la garantía.

El total de la responsabilidad de la garantía para todos los reclamos en contra de esta garantía no excederá la cantidad de la garantía que aparece en la parte superior de este documento.

Esta garantía puede ser cancelada por la fiadora de acuerdo a la Sección 996.030 del Código de Procedimientos Civiles, y de acuerdo a lo estipulado en la Sección 996.320 del Código de Procedimientos Civiles, se tiene que enviar una notificación de cancelación. Esta garantía está en vigor a partir de \_\_\_\_\_, y continúa en vigor mientras que la licencia sea válida.

Certifico bajo pena de perjurio bajo las leyes del Estado de California que la información proporcionada en esta página y en cualquier anexo es verdadera y correcta.

FIRMA DE LA COMPAÑIA DE SEGURIDAD	GARANTIA NUMERO:	FECHA:
-----------------------------------	------------------	--------