TỰ CHỨNG NHẬN VỀ SỨC KHOẺ VÀ AN TOÀN
(Đối với những nhà cung cấp được miễn giấy phép)

HƯỚNG DẪN: Là một nhà cung cấp dịch vụ chăm sóc trẻ được miễn giấy phép (gia đình, bạn bè hoặc hàng xóm) phục vụ cho một gia đình đang được trợ cấp các dịch vụ chăm sóc trẻ, quý vị phải điền mẫu này. Vui lòng hoàn tất mẫu này, và gửi lại ngay cho Sở An Sinh Quận, Chương trình Thanh toán Thay thế hoặc một cơ quan thanh toán khác.

COUNTY USE ONLY (PHẦN DÀNH RIÊNG CHO QUẬN)
CASE NAME
CLIENT CASE NUMBER
WORKER NAME
WORKER NUMBER

PHẦN A. THÔNG TIN NHÀ CUNG CẤP:

1. Tên Nhà cung cấp _____ Ngày sinh của Nhà cung cấp _____/_____/_____
   Địa chỉ _____ Thành phố _____ Tiểu bang _____ Zip _____
   Điện Thoại( ) _____
   Tiểu bang California yêu cầu bằng chứng cho thấy rằng quý vị ít nhất 18 tuổi hoặc lớn tuổi hơn. Vui lòng đính kèm một bản sao bằng lái xe của quý vị hoặc bằng chứng khác về tuổi.
2. Gia đình Nhận dịch vụ Chăm sóc.
   Tên Cha/Mẹ/Người Lớn chịu Trách nhiệm _____ Điện thoại ( ) _____
   Địa chỉ _____ Thành phố _____ Tiểu bang _____ Zip _____
3. Dịch vụ chăm sóc trẻ sẽ được cung cấp tại (*đánh dấu một chọn lựa*): ☐ Nhà của Trẻ ☐ Nhà của Nhà cung cấp

PHẦN B. YÊU CẦU VỀ VIỆC TỰ CHỨNG NHẬN SỨC KHOẺ VÀ AN TOÀN:

Ngôi nhà nơi quý vị cung cấp dịch vụ chăm sóc phải đáp ứng những yêu cầu về an toàn. Các tiêu chuẩn sức khoẻ và an toàn được liệt kê bên dưới. Đó là một trách nhiệm liên tục của người cha/mẹ và nhà cung cấp để biết rằng các tiêu chuẩn cơ bản này được đáp ứng.

Nếu câu trình bày chính xác, người cha/mẹ/ người lớn chịu trách nhiệm và nhà cung cấp phải ký tắt vào bên trái của câu trình bày đó. Điều này giúp chứng nhận rằng ngôi nhà đó đáp ứng các tiêu chuẩn về sức khoẻ và an toàn.

	Cha/Mẹ/Người Lớn chịu Trách nhiệm Ký tắt	Nhà cung cấp Ký tắt	
1.	_____	_____	Ngôi nhà nơi cung cấp dịch vụ chăm sóc trẻ có các đầu báo khói và bình chữa cháy đáp ứng các tiêu chuẩn của Cục Phòng ngừa Hoả hoạn Tiểu bang.
2.	_____	_____	Nhà cung cấp dịch vụ chăm sóc trẻ sẽ không sử dụng hình phạt về thể xác, tàn nhẫn, hoặc khác thường.
3.	_____	_____	Nhà cung cấp dịch vụ chăm sóc trẻ phải cho phép cha mẹ tiếp cận các em không giới hạn khi các em đang được họ chăm sóc.
4.	_____	_____	Nhà cung cấp dịch vụ chăm sóc trẻ không được mắc một căn bệnh dễ lây và, phải có khả năng về thể chất và trí tuệ trong việc chăm sóc trẻ em. Nhà cung cấp phải cho người cha/mẹ thấy bằng chứng rằng ông/bà ta đã được kiểm tra trong 12 tháng qua và không nhiễm bệnh lao hoạt tính.
5.	_____	_____	Ngôi nhà nơi cung cấp dịch vụ chăm sóc trẻ có các khu vực sân và vui chơi đã được kiểm tra và an toàn cho trẻ em. Trẻ em được bảo vệ khỏi những nguy cơ như hồ bơi, bồn tắm nóng, ổ cắm điện, cầu thang, chất liệu độc hại, thuốc, súng và/hoặc đạn v.v.
6.	_____	_____	Ít nhất hai người chứng nhận tư cách đạo đức tại địa phương sẽ chứng nhận tư cách đạo đức tốt của nhà cung cấp dịch vụ chăm sóc trẻ và khả năng của ông/bà ta trong việc cung cấp dịch vụ chăm sóc trẻ tại một môi trường an toàn. Xem phần C tại trang tiếp theo.

Thông tin về sức khoẻ và an toàn và việc tập huấn chăm sóc trẻ khác được cung cấp tại Nguồn Tài nguyên Chăm sóc Trẻ và Chương trình Giới thiệu và các cơ quan cộng đồng khác như Hội Chữ thập Đỏ Hoa kỳ, các Trường cao đẳng Cộng đồng, Sở Cứu hoả, v.v.

Người cha/mẹ và nhà cung cấp được khuyến khích sử dụng danh mục kiểm tra Thông tin Sức khoẻ và An toàn (CCP 6) để đảm bảo rằng ngôi nhà nơi cung cấp dịch vụ chăm sóc an toàn cho trẻ em.

PHẦN C. THÔNG TIN KHÁC

1. Người Chứng nhận tại Địa phương
Hướng dẫn: Xin liệt kê thông tin bên dưới về hai người chứng nhận tại địa phương. Người chứng nhận không thể là người cha/mẹ của đứa trẻ đó. Người cha/mẹ nên liên lạc những người chứng nhận này để kiểm tra tư cách đạo đức tốt và khả năng cung cấp dịch vụ chăm sóc trẻ của nhà cung cấp.

Tên _____	Tên _____
Địa chỉ _____	Địa chỉ _____
Thành phố/Tiểu bang _____	Thành phố/Tiểu bang _____
Điện thoại ( ) _____	Điện thoại ( ) _____

2. Những người lớn khác trong ngôi nhà nơi cung cấp dịch vụ chăm sóc trẻ
Hướng dẫn: Xin hoàn tất thông tin bên dưới cho tất cả những người lớn khác trong ngôi nhà nơi cung cấp dịch vụ chăm sóc trẻ.

Tên _____	Có quan hệ với	☐ đứa trẻ	☐ quý vị	Quan hệ _____
Tên _____	Có quan hệ với	☐ đứa trẻ	☐ quý vị	Quan hệ _____
Tên _____	Có quan hệ với	☐ đứa trẻ	☐ quý vị	Quan hệ _____
Tên _____	Có quan hệ với	☐ đứa trẻ	☐ quý vị	Quan hệ _____

3. Tuyên bố về Khả năng Cung cấp dịch vụ Chăm sóc Trẻ
Hướng dẫn: Hãy mô tả khả năng cung cấp dịch vụ chăm sóc trẻ của quý vị và liệt kê kinh nghiệm và trình độ chuyên môn của quý vị.

_____

_____

PHẦN D. TUYÊN BỐ CỦA NHÀ CUNG CẤP/ NGƯỜI CHA/MẸ

Thông tin bổ sung quan trọng cho cha/mẹ/người lớn chịu trách nhiệm/nhà cung cấp:

- Nếu quý vị chọn để dịch vụ chăm sóc trẻ được cung cấp tại nhà quý vị (chăm sóc tại nhà), quý vị được xem là người chủ sử dụng lao động và chịu trách nhiệm thanh toán ít nhất theo mức lương tối thiểu của tiểu bang, thuế an sinh xã hội, Medicare và bảo hiểm bồi thường người lao động cho nhà cung cấp của quý vị. Quý vị cũng có thể chịu trách nhiệm về các thuế thất nghiệp.
- Quý vị có thể phải giữ lại các thuế thu nhập liên bang hoặc tiểu bang từ thu nhập của nhà cung cấp chăm sóc trẻ đó. Nhà cung cấp đó chịu trách nhiệm báo cáo thu nhập và thanh toán tất cả các thuế thu nhập liên bang hoặc tiểu bang.
- Nếu quý vị đã chọn một nhà cung cấp mới mà được yêu cầu đăng ký với TrustLine, nhà cung cấp này sẽ không hội đủ điều kiện để được thanh toán cho đến khi được đăng ký với TrustLine. Những nhà cung cấp chăm sóc miễn giấy phép mà được yêu cầu đăng ký với TrustLine có thể được thanh toán hồi tố cho tối đa 120 ngày kể từ ngày dịch vụ chăm sóc trẻ được yêu cầu và cung cấp, nếu sau đó nhà cung cấp có đăng ký với TrustLine.
- Để biết thêm thông tin về trách nhiệm của quý vị với tư cách là người chủ sử dụng lao động, xin liên lạc văn phòng Sở Phát triển Việc làm tại địa phương của quý vị theo số (888-745-3886). Để biết thông tin tổng quát về nguồn tài nguyên chăm sóc trẻ tại địa phương và chương trình giới thiệu, quý vị có thể gọi số miễn phí tại (800-KIDS R WE) (800-543-7793).

1. TUYÊN BỐ CỦA NHÀ CUNG CẤP: Tất cả những thông tin tôi đã cung cấp trên mẫu này là trung thực và chính xác theo sự hiểu biết tốt nhất của tôi. Nếu tôi cung cấp dịch vụ chăm sóc trẻ tại nhà của tôi, tôi xác nhận rằng nhà của tôi đáp ứng các yêu cầu về sức khoẻ và an toàn được liệt kê trong Phần B. Tôi hiểu rằng thông tin tập huấn về sức khoẻ và an toàn được cung cấp tại Nguồn Tài nguyên Chăm sóc Trẻ và Chương trình Giới thiệu và các cơ quan cộng đồng khác. Tôi hiểu rằng tôi không phải là người lao động thuộc Sở An sinh Quận, Chương trình Thanh toán Thay thế hay cơ quan thanh toán khác.

Tôi xin tuyên bố theo hình phạt khai man của luật pháp Tiểu bang California rằng những thông tin mà tôi đã cung cấp tại trang này là trung thực và chính xác theo sự hiểu biết tốt nhất của tôi. Tôi hiểu rằng việc cung cấp thông tin gian dối hoặc không hoàn chỉnh có thể dẫn đến việc bị buộc tội và có thể chịu những hình phạt như phạt tiền, phạt tù, hoặc cả hai.

Chữ ký Nhà cung cấp _____ Ngày_____

PHẦN D. TUYÊN BỐ CỦA NHÀ CUNG CẤP/ NGƯỜI CHA/MẸ (TIẾP THEO)

2. **TUYÊN BỐ CỦA NGƯỜI CHA/MẸ/ NGƯỜI LỚN CHỊU TRÁCH NHIỆM:** Tôi đã phỏng vấn và chấp thuận nhà cung cấp dịch vụ chăm sóc trẻ này. Tôi hiểu những lời tuyên bố được trình bày trong mẫu này. Tôi hiểu trách nhiệm của tôi là đảm bảo rằng dịch vụ chăm sóc trẻ được cung cấp cho (các) con của tôi và nơi cung cấp dịch vụ chăm sóc là an toàn. Tôi cũng hiểu rằng Tiểu bang California, Sở An sinh Quận, Chương trình Thanh toán Thay thế (Alternative Payment Program - APP) hoặc cơ quan thanh toán khác đã không và sẽ không kiểm tra tính an toàn của dịch vụ chăm sóc trẻ do nhà cung cấp này cung cấp. Nếu quận hoặc APP/Cơ quan không thể thanh toán đầy đủ chi phí mà nhà cung cấp của tôi yêu cầu vì nó quá mức giới hạn đề ra của Tiểu bang, tôi sẽ thực hiện đồng thanh toán cho nhà cung cấp phần chênh lệch còn thiếu. Tôi cũng có thể chuyển sang một nhà cung cấp có giá rẻ hơn.

Tôi xin tuyên bố theo hình phạt khai man của luật pháp Tiểu bang California rằng những thông tin mà tôi đã cung cấp tại trang này là trung thực và chính xác theo sự hiểu biết tốt nhất của tôi. Tôi hiểu rằng việc cung cấp thông tin gian dối hoặc không hoàn chỉnh có thể dẫn đến việc bị buộc tội và có thể chịu những hình phạt như phạt tiền, phạt tù, hoặc cả hai.

Chữ ký của Cha/Mẹ/Người Lớn Trách nhiệm _____ Ngày _____

COUNTY USE ONLY (PHẦN DÀNH RIÊNG CHO QUẬN)

Return this form by: _____ to: