

衛生及安全自我證明書 (致免除執照的提供者)

說明：作為一位服務於幫助付托兒照顧費用的致免除執照的托兒照顧提供者，你必需填寫這份表格。在你填妥表格以後，請把表格立刻交回郡福利所，選擇性付款計劃或其它付款機構。提供者若是受照看孩子（們）的阿姨，舅舅，（外）祖父母，必需填寫免除聲明書（CCP1）。

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

A 部份 一般資料

1. 提供者姓名 _____ 提供者出生日期 ____/____/____
 地址 _____ 市 _____ 州 _____ 郵遞區號 _____
 電話號碼 () _____

加利福尼亞州規定提供者須證明他們是18歲或超過18歲。必須附上一份提供者駕駛執照或者其它年齡證明的副本。

2. 列出你工作的家庭的姓名和地址。

家長/監護人 _____ 電話號碼 () _____
 地址 _____ 市 _____ 州 _____ 郵遞區號 _____

3. 托兒照顧將被提供在（作一個記號）：
 孩子家 提供者家

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。下列基本的衛生和安全標準。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所制定的標準。 |
| 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和精神照看孩子；提供者有證明給家長看，他/她在前個月中作過試驗，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，熱水管電源出口，扶梯，毒性物品，藥物，鎗枝或彈藥等。 |

當地托兒照顧資源和推薦計劃及其它社區機構，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它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 其它資料

1. 請提供家長以外的兩位本地人地址和電話號碼。姓名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 姓名 提供者 親屬關係 _____
姓名 _____ 有親屬關係於 姓名 提供者 親屬關係 _____
姓名 _____ 有親屬關係於 姓名 提供者 親屬關係 _____
姓名 _____ 有親屬關係於 姓名 提供者 親屬關係 _____

3. 請在下面的空間，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。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者的收入中扣除聯邦政府的所得稅。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付負責的資料，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。並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) (800-543-7793)。

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，關於衛生和安全的訓練的資料和推薦計劃，選擇性付款計劃及其它社區機構可以得到。我瞭解，我不是郡福利付款計劃或其它社區機構的僱員。

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，並且已經同意僱用。我瞭解表格所提供的聲明。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，選擇性付款計劃及其它付款機構沒有，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 _____

郡政府或選擇性付款計劃(APP) 專欄

Return this form by: _____ to: