

## AUTOCERTIFICACIÓN (CERTIFICACIÓN PROPIA) SOBRE LAS CONDICIONES DE SALUD Y SEGURIDAD (Para proveedores exentos de tener licencia)

**INSTRUCCIONES:** Tiene que completar este formulario ya que usted es un proveedor de cuidado de niños que está exento del requisito de tener licencia y sirve a una familia que recibe asistencia para pagar los gastos de cuidado de niños. Después de completar el formulario, devuélvalo rápidamente al departamento de bienestar público del condado, o al Programa de Pagos Alternativos, o a otra oficina que proporcione pagos. Los proveedores que sean tía, tío, abuela o abuelo del niño(s) al que se está cuidando tienen que completar una declaración de exención (CCP 1).

SÓLO PARA USO DEL CONDADO	
CASE NAME	
CLIENT CASE NUMBER	
WORKER NAME	
WORKER NUMBER	

### PARTE A INFORMACIÓN GENERAL:

1. Nombre del proveedor \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento del proveedor \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
 Dirección \_\_\_\_\_ Ciudad \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_ Código postal \_\_\_\_  
 Teléfono ( ) \_\_\_\_\_

El Estado de California exige que los proveedores de cuidado de niños comprueben que tienen 18 años de edad o más. Es necesario adjuntar una copia de la licencia de manejar del proveedor u otra prueba de su edad.

2. INDIQUE EL NOMBRE Y DIRECCIÓN DE LA FAMILIA PARA LA QUE ESTÁ TRABAJANDO.

Nombre del padre/madre/tutor legal \_\_\_\_\_ Teléfono ( ) \_\_\_\_\_  
 Dirección \_\_\_\_\_ Ciudad \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_ Código postal \_\_\_\_

3. EL CUIDADO DE NIÑOS SE PROPORCIONARÁ EN (MARQUE UNO):  el hogar del niño  el hogar del proveedor

### PARTE B REQUISITOS BÁSICOS PARA LA AUTOCERTIFICACIÓN SOBRE LAS CONDICIONES DE SALUD Y SEGURIDAD:

El hogar donde se proporcione el cuidado tiene que ser un lugar seguro y saludable para los niños. A continuación, se indican las normas básicas de salud y seguridad. Es la responsabilidad continua del padre/madre y del proveedor el asegurarse de que estas normas básicas se cumplan.

El padre/madre y el proveedor tienen que poner sus iniciales a la izquierda de cada declaración para certificar que el hogar donde se proporciona el cuidado de niños cumple las normas básicas de salud y seguridad.

- | Iniciales del<br><u>padre/madre</u> | Iniciales del<br><u>proveedor</u> |   |
|-------------------------------------|-----------------------------------|---|
| 1. _____                            | _____                             | El hogar donde se proporciona el cuidado de niños tiene que tener detectores de humo y extinguidores de incendios que funcionan y que cumplen las normas fijadas por el jefe de la oficina estatal encargada de la seguridad pública en relación a incendios ( <i>State Fire Marshal</i> ).   |
| 2. _____                            | _____                             | El proveedor de cuidado de niños no usará castigo físico.   |
| 3. _____                            | _____                             | El proveedor de cuidado de niños tiene que permitirles a los padres acceso ilimitado a los niños mientras que los niños estén bajo el cuidado del proveedor.  |
| 4. _____                            | _____                             | El proveedor de cuidado de niños tiene que estar libre de enfermedades contagiosas; ser capaz física y mentalmente de cuidar niños; y enseñarle al padre/madre la prueba de haber sido examinado durante los últimos 12 meses y de estar libre de tuberculosis activa.  |
| 5. _____                            | _____                             | El hogar donde se proporciona el cuidado de niños tiene jardín y áreas de juego que han sido inspeccionadas y que son seguras para los niños. Los niños están protegidos contra peligros como albercas, tinas para hidromasaje ( <i>hot tubs</i> ), tomas de corriente (enchufes de la pared), escaleras, materiales venenosos, medicamentos, pistolas o municiones, etc. |

Información sobre el entrenamiento en relación a la salud, seguridad, y otros asuntos básicos sobre el cuidado de niños está disponible a través de la oficina local del Programa de Recursos e Información sobre el Cuidado de Niños (*Child Care Resource and Referral Program*) y a través de otras oficinas de la comunidad, tales como la Cruz Roja Americana (*American Red Cross*), las universidades de dos años (*community colleges*), el cuerpo de bomberos, etc.

Se les recomienda al padre/madre y al proveedor que usen la lista de verificación sobre información relacionada con la salud y seguridad para asegurar que el hogar donde se vaya a proporcionar el cuidado sea seguro para los niños.

**PARTE C OTRA INFORMACIÓN:**

1. PROPORCIONE LA DIRECCIÓN Y NÚMERO DE TELÉFONO DE DOS PERSONAS LOCALES, QUE NO SEAN EL PADRE/MADRE, QUE PUEDEN DAR REFERENCIA SOBRE EL CARÁCTER MORAL DE USTED. El padre/madre del niño(s) debe comunicarse con esas personas para comprobar el carácter moral y la capacidad para proporcionar cuidado de niños.

Nombre _____	Nombre _____
Dirección _____	Dirección _____
Ciudad/Estado _____	Ciudad/Estado _____
Teléfono ( ) _____	Teléfono ( ) _____

2. INDIQUE EL NOMBRE DE TODOS LOS OTROS ADULTOS QUE VIVEN EN EL HOGAR DONDE SE PROPORCIONA EL CUIDADO Y SU RELACIÓN/PARENTESCO CON EL PROVEEDOR O CON EL NIÑO.

Nombre _____	Rel./Par. con <input type="checkbox"/> niño	<input type="checkbox"/> proveedor	Rel./Par. _____
Nombre _____	Rel./Par. con <input type="checkbox"/> niño	<input type="checkbox"/> proveedor	Rel./Par. _____
Nombre _____	Rel./Par. con <input type="checkbox"/> niño	<input type="checkbox"/> proveedor	Rel./Par. _____
Nombre _____	Rel./Par. con <input type="checkbox"/> niño	<input type="checkbox"/> proveedor	Rel./Par. _____

3. EN EL ESPACIO QUE SIGUE, EL PROVEEDOR DEBE DESCRIBIR SU CAPACIDAD PARA PROPORCIONAR CUIDADO DE NIÑOS, INDICANDO SU EXPERIENCIA Y OTRAS HABILIDADES RELACIONADAS:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**INFORMACIÓN ADICIONAL IMPORTANTE:**

- Si usted, EL PADRE/MADRE/TUTOR LEGAL, escoge que el cuidado de niños se proporcione en su hogar (*in-home care*), usted se convierte en el patrón y es responsable de los impuestos del Seguro Social y del seguro estatal para compensación por lesiones de trabajo. Es posible que también sea responsable de los impuestos del seguro contra desempleo.
- El PADRE/MADRE/TUTOR LEGAL no está obligado a retener del salario del proveedor de cuidado de niños los impuestos federales ni estatales sobre los ingresos. EL PROVEEDOR TIENE LA RESPONSABILIDAD DE REPORTAR SUS PROPIOS INGRESOS Y DE PAGAR LOS IMPUESTOS FEDERALES O ESTATALES SOBRE LOS INGRESOS.
- PARA OBTENER MÁS INFORMACIÓN ACERCA DE SUS RESPONSABILIDADES COMO PATRÓN, COMUNÍQUESE CON LA OFICINA LOCAL DEL DEPARTAMENTO DEL DESARROLLO DEL EMPLEO (*EMPLOYMENT DEVELOPMENT DEPARTMENT – EDD*) O CON LA OFICINA LOCAL DEL PROGRAMA DE RECURSOS E INFORMACIÓN SOBRE EL CUIDADO DE NIÑOS. Para obtener información general acerca del cuidado de niños, puede llamar gratuitamente al número de teléfono (800-543-7793) (800-KIDS R WE).

**PARTE D DECLARACIONES DEL PROVEEDOR/PADRE/MADRE:**

1. **DECLARACIÓN DEL PROVEEDOR:** Toda la información que se ha proporcionado y que este formulario contiene es verdadera y correcta, según mi leal saber y entender. Si el cuidado de niños se proporciona en mi hogar, certifico que mi hogar cumple los requisitos de salud y seguridad indicados en la parte B. Entiendo que en la oficina local del Programa de Recursos e Información sobre el Cuidado de Niños, así como en otras oficinas de la comunidad, hay información disponible en relación a entrenamiento sobre la salud y seguridad. Entiendo que no soy un empleado del departamento de bienestar público del condado, ni del Programa de Pagos Alternativos, ni de otra oficina que proporcione pagos.

Firma del proveedor \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

2. **DECLARACIÓN DEL PADRE/MADRE:** He entrevistado y aprobado a este proveedor de cuidado de niños. Entiendo las declaraciones proporcionadas en este formulario. Entiendo que es mi responsabilidad el asegurarme de que el cuidado de niños que se le proporcione a mi hijo(s), así como el lugar donde se proporcione, sean seguros. También entiendo que ni el departamento de bienestar público del condado, ni el Programa de Pagos Alternativos, ni otra oficina que proporcione pagos verificaron ni verificarán el nivel de seguridad del cuidado de niños que proporcione este proveedor; entiendo que tampoco verificaron ni verificarán si es correcta la información que este formulario contiene. Acepto completamente la responsabilidad en relación al cuidado de niños que este proveedor proporcione.

Firma del padre/madre/tutor legal \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

**SÓLO PARA USO DEL CONDADO O DEL APP\***

Return this form by: \_\_\_\_\_ to: