



**PARA DESARROLLO JUVENIL
PARA VIVIR SANAMENTE
PARA RESPONSABILIDAD SOCIAL**

YMCA CHILDCARE RESOURCE SERVICE

Subsidio de Entrenamiento de Salud y Seguridad 2011-2012

NOTAS DE LA SOLICITUD

El Subsidio de Entrenamiento de Salud y Seguridad incluye lineamientos de reportaje preparados por el Departamento de Educación de California (CDE) que deben seguir las agencias que reciben dinero en forma de subsidios. La solicitud adjunta solicita información que se requiere en nuestro reporte al CDE al final del año del subsidio. Por esta razón, **todas las solicitudes que no estén legibles y llenadas debidamente serán devueltas al solicitante.** *Las siguientes notas le ayudarán a llenar la solicitud correctamente.*

- La información del solicitante debe estar completa e incluir su domicilio, no el centro u otro domicilio de trabajo.
- Debe incluir el número de teléfono de su casa.

Sección de personal en un centro con licencia o exento de licencia:

- Incluya el lugar de trabajo real no el domicilio de la sucursal o agencia.
- La agencia que otorga Licencias, requiere que haya un director o maestro con 15 horas de resucitación cardiopulmonar (CPR), primeros auxilios y prácticas de salud preventiva en el sitio en todo momento.
- Emitiremos vales al director, subdirector y a 2 maestros (véase la solicitud).
- Los vales no se emitirán a todo el personal empleado en el centro.
- Entendemos que algunos administradores de centros requieren que todo el personal tenga tarjetas vigentes de resucitación cardiopulmonar (CPR) y primeros auxilios, pero la agencia que otorga licencias no lo requiere.
- El número de salones de clase: Sírvase anotar sólo los salones de clase que se utilizan actualmente.
- La persona de contacto debe ser el director o el supervisor de sitio.
- "Mi puesto" se refiere al puesto del solicitante.

Sección de Cuidado infantil en el hogar con licencia:

- Llene debidamente sólo el cuadro/sección de Cuidado infantil en el hogar con licencia (no las secciones En el hogar o Centro)
- Si usted está en proceso de presentar una solicitud, marque "Pendiente."
- Indique licencia "pequeña" (6-8 niños) o "grande" (12-14 niños).
- Un máximo de **tres** personas por hogar de cuidados infantiles serán consideradas para los vales. Esto debe incluir cada concesionario, conforme los requisitos de la agencia que otorga licencias. Podrá incluir un ayudante principal de tiempo completo.

Sección de Proveedor de cuidados infantiles en el hogar:

- Anote a la agencia de niñeras (nanny) o al padre/madre como el "empleador."

Sección de Proveedor de cuidados infantiles exento de licencia:

- Si usted está proporcionando cuidado a una familia en un programa subsidio de cuidado infantil (Pagos alternativos, CalWORKs), anote la información del padre/madre como "empleador."

Aunque quisiéramos distribuir los vales de entrenamiento a toda persona que los solicite, el Subsidio de Salud y Seguridad sólo tiene una cantidad específica de dinero para utilizar en el entrenamiento. El Condado de San Diego tiene más de 1200 centros con licencia y legalmente exentos de licencia y más de 3900 proveedores con licencia de cuidado infantil en el hogar. También en nuestro condado hay numerosas agencias de niñeras (proveedores en el hogar aprobados por Trustline) y proveedores de cuidado infantil exentos de licencia (proveedores cuidando a una familia aprobados por Trustline). Por esta razón, YMCA Childcare Resource Service debe limitar el número de solicitantes que reciben vales y emitir los vales sólo mientras haya dinero disponible.



PARA DESARROLLO JUVENIL
PARA VIVIR SANAMENTE
PARA RESPONSABILIDAD SOCIAL

YMCA CHILDCARE RESOURCE SERVICE 2011-2012 Subsidio de Entrenamiento de Salud y Seguridad

SOLICITUD

**Sírvase leer los Lineamientos y Notas de la Solicitud ANTES de llenar la solicitud.
Las solicitudes incompletas e ilegibles serán devueltas.**

FAVOR DE ESCRIBIR EN LETRA DE MOLDE:

Nombre: _____
(Primer) (Apellido) (Inicial segundo nombre)

Domicilio: _____

(Ciudad) (Estado) (Codigo Postal)

Teléfono casa: () _____

Marque uno y llene el cuadro correspondiente:

Personal en centro: con licencia exento de licencia

Empleador: _____

Domicilio del Sitio: _____

Mi puesto: Director Asistente de Director Maestro

Persona de contacto: _____

Título: _____ Teléfono: () _____

de Personal de planta: _____ # de salones de clases: _____

Personal de Guardería Hogareña con licencia

Licencia para muchos niños

Licencia para pocos niños:

Licencia pendiente

Puesto:

Concesionario

Asistente del concesionario

Ayudar a

(Nombre del concesionario)

() _____

(Teléfono del concesionario)

Proveedor en el hogar de Trustline **Proveedor de cuidados infantiles exento de licencia**

Empleador: _____ Teléfono: () _____

Domicilio: _____

Indique cuales clases de Salud y Seguridad necesita usted terminar:

- CPR Renovar CPR (incluya una copia de la tarjeta que esta vigente)
- Primeros auxilios (Nuevo o Renovar) Prácticas preventivas de la salud

¿Recibió en el pasado vales para entrenamientos de salud y seguridad del YMCA CRS? Sí No

Los solicitantes deberán leer y firmar

Yo recibí, leí y entendió los lineamientos y notas de la solicitud del subsidio de entrenamiento de salud y seguridad .

Firma: _____ Fecha: _____

Si usted necesita ayuda para llenar esta solicitud, sírvase llamar al 619-521-3055 ext. 3350(para inglés) o 800-481-2151 (para español).

Sólo para el uso de la oficina

Aprobada Negada _____ Vales enviados por correo: _____

Fecha: _____ Fecha: _____