

### Solicitud del Pariente Proveedor de Cuidado Infantil Registrado en el Hogar del Proveedor

Sr.  
 Sra. \_\_\_\_\_  
(Nombre) (Segundo nombre) (Nombre de soltera) (Apellido(s))

N.º de Seguro Social \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento \_\_\_\_\_

N.º de tfno. de casa (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ Celular/Contacto de emergencia: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_  
(El hogar donde se brindan los cuidados debe tener una línea fija o un celular en funcionamiento ininterrumpidamente)

Dirección de la calle: \_\_\_\_\_  
(No ponga ningún apartado postal (P.O. Box) en esta línea)

Dirección postal: \_\_\_\_\_  
(si es diferente)

Dirección de correo electrónico: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Condado: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Código postal: \_\_\_\_\_

Condado en el que vive(n) el(los) niño(s): \_\_\_\_\_

**No se le pagará hasta que se reciban, tramiten y aprueben todos los formularios de requisitos y de inscripción**

**Mencione todos los adultos que viven en el hogar (dieciocho (18) años o más):**

| Nombre | Segundo nombre | Apellido | Parentesco | Fecha de nacimiento | N.º de Seguro Social |
|--------|----------------|----------|------------|---------------------|----------------------|
|        |                |          |            |                     |                      |
|        |                |          |            |                     |                      |
|        |                |          |            |                     |                      |
|        |                |          |            |                     |                      |

**Mencione todos los menores de dieciocho (18) que viven en el hogar (anexe otra hoja si se le acaba el espacio):**

| <b>Nombre del menor (Nombre, segundo nombre, Apellido(s))</b> | <b>Fecha de nacimiento</b> | <b>Parentesco o relación con usted</b> |
|---|----------------------------|--|
|   |                            |  |
|   |                            |  |
|   |                            |  |
|   |                            |  |

**Declaración del Proveedor de Cuidado Infantil**

Doy fe de que ni yo ni nadie que tenga mi permiso para estar en mi hogar en el horario de operación hemos sido sentenciados ni hemos sido objeto de alguna denuncia sustanciada por abuso, negligencia o explotación perpetrados contra un menor ni tenemos problemas de consumo excesivo de bebidas alcohólicas o de consumo de drogas ilícitas. Estoy consciente de que el Departamento para Servicios Basados en la Comunidad revisará la documentación de archivo para determinar si yo o algún miembro de mi núcleo familiar hemos sido alguna vez objeto de alguna denuncia de abuso, negligencia o explotación perpetrados contra un menor que haya sido sustanciada por el Gabinete.

Me comprometo a no usar ningún tipo de lenguaje abusivo ni de abuso físico conforme a lo dispuesto en el 922 KAR 1:330, Servicios de protección a menores.

Me comprometo a brindarles a los niños bajo mi cuidado un entorno sano y seguro y a contribuir a su crecimiento, desarrollo y aprendizaje por medio de actividades acordes a su edad.

**Estoy consciente de que el Programa de Asistencia con el Cuidado Infantil no pagará por servicios brindados a más de seis (6) niños emparentados conmigo. Estoy consciente de que la cantidad máxima de niños que puedo cuidar en el horario de operación es ocho (8) niños, y que dicha cantidad incluye a mis propios niños y a cualquier otro niño que esté emparentado conmigo. Estar emparentado significa el tener alguno de los siguientes parentescos con el pariente proveedor registrado: nieto, bisnieto, sobrino o hermano si el pariente proveedor registrado vive en un domicilio aparte.**

**Estoy consciente de que debo proporcionar constancia de que he recibido una hora y media (1 ½) de capacitación sobre el Síndrome del Niño Sacudido, certificación de Reanimación Cardiopulmonar y Primeros Auxilios acordes a la edad y capacitación en facturación del programa CCAP y el DCC-94E Registro de Asistencia Diaria del Cuidado Infantil.**

\_\_\_\_\_  
Fecha

\_\_\_\_\_  
Firma del solicitante para ser proveedor de cuidado infantil