

**División de Servicios para Niños y Familias
 Proveedor de Subsidios para el Cuidado Infantil
 Formulario de Solicitud de Exención Relativa**

Público objetivo: Proveedores de subsidios para el cuidado infantil

Nombre del proveedor: _____ ID del subsidio: _____
 Dirección del proveedor: _____ No. de teléfono: _____

Los proveedores de cuidado infantil exentos de licencia y en el hogar que solo cuidan a niños relacionados con ellos están excluidos de ciertos requisitos federales de CCDF y CCDBG específicos para algunas capacitaciones de salud y seguridad, la finalización de un Plan de Preparación para Emergencias, el mantenimiento de registros de niños bajo cuidado y la finalización de las verificaciones de registros de huellas dactilares del FBI. Esta exclusión sólo se concede si no hay otros niños no emparentados que sean atendidos en el mismo entorno.

Si usted es un proveedor de cuidado infantil exento de licencia o en el hogar que cuida solo a un hijo o niños familiares, y cumple con la definición a continuación, complete y devuelva esta Solicitud exenta de pariente. Este formulario también se puede usar para indicar a los miembros del hogar que cumplen con la definición relativa y, por lo tanto, están exentos del requisito de huellas dactilares del FBI.

Si cumple con la exención relativa, aún recibirá una inspección anual en el momento de la renovación de su inscripción de subsidio.

Los parientes se definen como abuelos, bisabuelos, padrastros, hermanos o hermanastros, tías y tíos.

Relación del proveedor con los niños bajo cuidado: _____

Proporcione información para **todos** los niños actualmente bajo el cuidado del proveedor:

Nombre del Niño:	Número de Caso Maestro:
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	
6.	

Haga una lista de todos los miembros del hogar y su relación con el (los) niño (s) en cuidado:

Nombre del Miembro del Hogar:	Relación con el (los) Niño (s):
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	
6.	

El hecho de no enviar esta información puede resultar en el cierre de su inscripción de subsidio de cuidado infantil. Las verificaciones de la relación con los niños acogidos pueden solicitarse tras el examen del Departamento. Envíe este formulario a su desarrollador de recursos asignado.

Firma del Proveedor: _____ **Fecha:** _____

La firma del proveedor anterior atestigua que esta información es verdadera y precisa.