

División de Servicios para Niños y Familias Proveedor de Subsidios para el Cuidado Infantil Lista de Verificación de Inspección de Viviendas

Público objetivo: Proveedores de subsidios de cuidado infantil - FCCHI / II, exentos de licencia, en el hogar

Nombre del Proveedor: _____ Fecha de la visita: _____

Nombre de la Instalación: _____

Tipo de instalación: _____ Requisitos de proporción: _____

Núm. de Identificación
del Subsidio: _____

Núm. de Identificación
de Licencia: _____

La siguiente información y documentación será revisada con el proveedor anterior por el Desarrollador de Recursos en la inspección inicial y / o renovación de la vivienda. Cualquier documentación faltante o correcciones necesarias para los documentos o el sitio se anotará en la tabla de Modificaciones/Seguimientos al final de este documento.

Identificación del Proveedor:

- Identificación válida con foto
- Certificación de ciudadanía
- W-4 o W-9
- Licencia de cuidado infantil verificada (si corresponde)

Antecedentes:

- APS/CPS (Registro Central) – más 13 años
- Registro de Delincuentes Sexuales – más 13 años
- NDEN (aplicación de la ley local) - más 13 años
- Fuera del estado (5 años anteriores, si corresponde) – más 13 años
- Departamento de Vehículos Motorizados (DMV) – más 13 años
- Controles de huellas dactilares del FBI (carta de elegibilidad) - más 18 años
- Divulgación de información completada para el director / propietario y todo el personal y / o miembros del hogar - más 13 años

Pagos:

- Selección de pago (FA-100) completada
- Capacitación de facturación completada
 - Calendarios de asistencia: revisión de políticas, calendarios proporcionados
 - Portal en línea: reclamaciones, unidades, notificaciones discutidas
 - Autorizaciones/avisos de servicio: qué información se incluye y dónde se pueden encontrar
 - Tarifa familiar, también conocida como tarifa móvil u obligación del cliente

Requisitos de capacitación y verificación:

- Certificación de primeros auxilios pediátricos / RCP: debe incluir un curso / prueba de habilidades en persona
- Capacitación de orientación previa al servicio (Prepare to Care, Departamento de Salud de Lancaster Co)
- Formación Continua –
 - Proveedores con licencia: sujetos a la revisión de licencias de servicios para niños
 - Proveedores exentos de licencia y en el hogar: se revisan los requisitos anuales de capacitación
 - El proveedor es un proveedor relativo exento – No Sí Relación: _____

**Se requiere el formulario de solicitud de exención relativa para que el proveedor sea aprobado como proveedor relativo.

**División de Servicios para Niños y Familias
 Proveedor de Subsidios para el Cuidado Infantil
 Lista de Verificación de Visitas Domiciliarias**

Tarifas del Proveedor:

Tarifas de pago privadas: se proporciona un conjunto de tarifas completado o establecido (*proveedores en el hogar exentos*)

Las tasas de subsidio enumeradas en la inscripción son correctas

Si se autoriza Necesidades Especiales:

Documentación de necesidades especiales (CC-6)

Excepción de servicio social

Solo proveedores domésticos con licencia:

¿El proveedor Step Up to Quality está calificado? No Sí *Clasificación de Pasos:* _____

¿El proveedor está acreditado a nivel nacional? No Sí *Organismo de Acreditación:* _____

****Si el proveedor está acreditado, se requiere prueba de acreditación para recibir tarifas mejoradas. La calificación SUTQ se verificará a través de NDE.**

Si el transporte está autorizado:

Lista de verificación de transporte completada

Copia del seguro del vehículo y registro

Tutorial:

Revisión del plan de preparación para emergencias

Recorrido completo del edificio donde se brinda atención – completado

Registros de mascotas archivados (si corresponde)

Solo proveedores exentos de licencia/en el hogar:

Revisión de cumplimiento de regulaciones para proveedores exentos de licencia (CC-0351) completada
 o

Lista de verificación de autocertificación de cuidado infantil en el hogar (CC-0350) completada

Inscripción:

Manual de subsidios para el cuidado infantil

Inscripción de proveedores de subsidio de cuidado infantil completada y firmada

Modificaciones/Seguimientos:	Fecha de vencimiento:

Al firmar este documento, estoy dando fe de que la información anterior ha sido revisada conmigo por mi desarrollador de recursos. También acepto realizar cualquier modificación identificada en mi sitio, o hacer un seguimiento con mi desarrollador de recursos con respecto a los problemas identificados anteriormente antes de la(s) fecha(s) de vencimiento asignada(s).

Firma del Proveedor: _____

Fecha: _____

Firma DR: _____

Fecha: _____