



STATE OF WASHINGTON
DEPARTMENT OF SOCIAL AND HEALTH SERVICES
CHILD CARE SUBSIDY PROGRAMS (CCSP)

**Письмо для ожидающего утверждения поставщика услуг на дому /
родственником по программе Family, Friend and Neighbor (FFN)
Family, Friend and Neighbor (FFN) In-Home / Relative Pending Letter**

Дата: _____

ТЕЛЕФОН КОНТАКТНОГО ЦЕНТРА ОБСЛУЖИВАНИЯ
КЛИЕНТОВ

ФАКС КОНТАКТНОГО ЦЕНТРА ОБСЛУЖИВАНИЯ
КЛИЕНТОВ

НОМЕР ЗАЯВЛЕНИЯ КЛИЕНТА

Вы направили запрос для получения помощи от программы Working Connections Child Care для оплаты за услуги ухода за детьми, предоставляемые либо:

1. Лицом, не являющимся родственником (друг или сосед), которое приходит к вам домой, чтобы ухаживать за ребенком; или
2. Родственником с соответствующими правами (член семьи) на дому у родственника или же родственником с соответствующими правами, приходящим к вам домой, чтобы ухаживать за ребенком.

Прочтите и обеспечьте выполнение инструкций, приведенных в Разделах 1 и 2 данного письма.

Раздел 1. Перед санкционированием оплаты и утверждением поставщика услуг Департаментом детей, молодежи и семей (Department of Children, Youth and Families, DCYF)

Любые поставщики услуг, являющиеся членами семьи, друзьями и соседями, **должны** быть не моложе 18 лет. Чтобы начать процесс проверки и подтверждения прав, **все** поставщики услуг, являющиеся членами семьи, друзьями и соседями, должны сделать следующее:

Шаг 1. Создать профиль пользователя на портале поставщиков услуг WA Compass по адресу dcyf.wa.gov/services/early-learning-providers/ffn.

Шаг 2. Создать профиль пользователя в системе MERIT по адресу dcyf.wa.gov/services/earlylearning-profdev/merit.

Шаг 3. В системе MERIT пройти проверку биографических данных Portable Background Check (PBC) и получить инструкции по сдаче отпечатков пальцев. Используйте этот номер при подаче **БЕСПЛАТНОГО** заявления о прохождении проверки биографических данных и сдаче отпечатков пальцев: Номер заявления SU: _____. **По любым вопросам связывайтесь с Департаментом по делам детей, молодежи и семей (DCYF) по телефону 1-866-482-4325, добавочный номер 8.**

Шаг 4. Отправьте или загрузите разборчивую копию действующей карты с номером в системе социального обеспечения и копию официального удостоверения личности с фотографией, к примеру водительского удостоверения, удостоверения личности, выдаваемого штатом Вашингтон, или паспорта, на портале поставщиков услуг WA Compass: dcyf.wa.gov/services/early-learning-providers/ffn

Дополнительные шаги требуются для утверждения поставщиков услуг в связи с их отношением к детям и местом оказания услуг.

Не родственник	Родственник (член семьи на основании кровного родства, брака или постановления суда)
Поставщик услуг не является родственником ребенку; он является: а) Другом; или б) Соседом или родителем.	Поставщик услуг является родственником ребенку; он является: а) Совершеннолетним братом или сестрой, проживающим отдельно от ребенка; б) Бабушкой/дедушкой (в том числе прабабушкой/прадедушкой или прапрабабушкой/прапрадедушкой); в) Тетей/дядей (в том числе внучатой тетей/внучатым дядей или правнучатой тетей/правнучатым дядей); г) Другим родственником на основании кровного родства, брака или постановления суда.
<u>Уход за детьми разрешен только на дому у ребенка</u>	<u>Уход за детьми разрешен на дому у поставщика услуг или на дому у ребенка</u>
Дополнительные требования в связи с первоначальным утверждением не предусмотрены – см. Раздел 2 , в котором приведены требования в связи с текущими правами	Если уход обеспечивается на дому у поставщика услуг , поставщик должен обеспечить прохождение описанных выше шагов 1, 2 и 3 всеми лицами в возрасте 16 лет и старше, которые проживают с родственником.

Раздел 2. После утверждения Департаментом по делам детей, молодежи и семей (DCYF). Оплата услуг начнется только в день утверждения поставщика услуг или начала ухода, в зависимости от того, что наступит позже. WAC 110-15-0125

Чтобы сохранить права на оплату услуг, все поставщики услуг, как являющиеся (члены семьи), так и не являющиеся (друзья или соседи родственниками), должны:

- A. В течение первых девяноста (90) дней после начала оплаты пройти тренинг Департамента DCYF по использованию электронной системы регистрации посещений (DCYF Electronic Attendance Tracking). Информация в отношении тренинга приведена по адресу dcyf.wa.gov/services/earlylearning-profdev/merit; зарегистрируйте вашу электронную систему регистрации посещений в Департаменте DCYF по адресу dcyf.wa.gov/services/early-learning-providers/electronic-attendance-system.
- B. Используйте электронную систему регистрации посещений ежедневно, вводя время начала и окончания ухода, обеспеченного каждому ребенку, и ежемесячно подавайте электронные данные в Департамент DCYF посредством электронной системы.
- C. Отражайте изменения в информации о клиентах на портале WA Compass и в системе MERIT, в частности изменения в официальных именах/фамилиях, адресах, электронных адресах и номерах телефона. (**Раздел 1:** Шаги 1 и 2 на первой странице)
- D. Обеспечивайте актуальность результатов проверки ваших биографических данных (обязательно проходите проверку каждые 3 года). (**Раздел 1:** Шаг 3 на первой странице)

Ниже приводятся **дополнительные требования в связи с текущими правами поставщиков услуг**, имеющие отношение к их отношению к детям и месту осуществления ухода:

Поставщик услуг, **не являющийся родственником**
Уход за детьми **разрешен** только на дому у **ребенка**

Поставщик услуг с соответствующими правами, **являющийся родственником**
Уход за детьми разрешен на дому у **поставщика услуг** или на дому у **ребенка**

1. В течение первых 90 дней после начала оплаты поставщик услуг должен пройти:
 - a) Тренинг по вопросам здоровья и безопасности Департамента DCYF или подтвердить право на освобождение от прохождения тренинга в соответствии с WAC 110-16-0025(2)(b). Тренинг по вопросам здоровья и безопасности Департамента DCYF опубликован онлайн по адресу: dcyf.wa.gov/services/early-learning-providers/ffn;
 - b) Тренинг по оказанию первой помощи и сердечно-легочной реанимации (CPR) новорожденных, детей и взрослых.
 - c) Укажите дату прохождения тренинга по сердечно-легочной реанимации/оказанию первой помощи в системе MERIT по адресу dcyf.wa.gov/services/earlylearning-profdev/merit. Отправьте или загрузите подтверждение прохождения тренинга по сердечно-легочной реанимации/первой помощи (копию карты, сертификата или письма инструктора) в Департамент DCYF по адресу dcyf.wa.gov/services/early-learning-providers/ffn
2. В течение 45 дней после прохождения указанных выше тренингов предоставьте в Департамент DCYF Соглашение по вопросам обеспечения здоровья и безопасности WCCC (WCCC In-home Health and Safety Agreement), подписанное поставщиком услуг и вами, родителем(-ями), в котором обозначено, что вы обсудили и рассмотрели все вопросы и условия, содержащиеся в соглашении.
3. Примите участие в ежегодном посещении дома ребенка специалистом Департамента DCYF по вопросам освобождения от лицензирования; по возможности, в присутствии вас, родителя. Цель такого визита - проконтролировать соблюдение вами и поставщиком услуг требований к охране здоровья и безопасности, проконтролировать среду, в которой находится ребенок, а также взаимоотношения поставщика услуг с ребенком, и обсудить практические способы обеспечения здоровья и безопасности.
4. Проходите утвержденный Департаментом DCYF тренинг по вопросам охраны здоровья и безопасности не реже одного раза в год.

1. Если уход за детьми имеет место на дому у родственника поставщика услуг, лица в возрасте не моложе 16 лет, которые:
 - a) Проживают с поставщиками услуг, являющимися родственниками, должны обеспечить актуальность результатов проверки ваших биографических данных (обязательно проходить проверку каждые 3 года).
 - b) Планируют жить с поставщиками услуг, которые являются родственниками, должны пройти проверку биографических данных (Portable Background Check) до переезда к поставщику услуг.
2. Примите участие в телефонном собеседовании в течение девяноста дней с даты начала оплаты и участвуйте в нем каждый год после первого телефонного звонка. Данное требование применимо только к поставщикам услуг, являющимся родственниками, которые не являются:
 - a) Совершеннолетним братом или сестрой, проживающим отдельно от ребенка;
 - b) Бабушкой/дедушкой или прабабушкой/прадедушкой;
 - c) Тетей или дядей.

Child Care Aware предоставляет бесплатную беспристрастную информацию для семей, которым необходим высококачественный уход за детьми лицензированным специалистом. Позвоните по телефону 1-800-446-1114 или посетите веб-сайт по адресу childcareaware.org.

Чтобы проконтролировать статус лицензированной проверки биографических данных, историю лицензирования, ознакомится с инспекционными отчетами, получить информацию о языках, которыми владеют поставщики услуг, посетите: **Child Care Check по адресу findchildcarewa.org**.

Вы можете узнать, развивается ли ваш ребенок надлежащим образом, либо ему необходима дополнительная помощь для подготовки к школе. Для этого пройдите опрос о развитии ребенка, позвонив на «горячую линию» по вопросам здоровья семьи Family Health Hotline по телефону 1-800-322-2588, или же посетите веб-сайт Parent Help 123 по адресу parenthelp123.org/child-development/help-me-grow-washington, чтобы узнать об этом больше.

Все дети имеют основное право человека на безопасность. Жестокое и безответственное отношение к детям может привести к физическим и психологическим травмам, и даже к летальному исходу. Если вы подозреваете, что тот или иной ребенок страдает от жестокого или безответственного отношения, позвоните в DSHS по бесплатному телефону 1-866-END-HARM (1-866-363-4276).

По любым вопросам в отношении следующих шагов в связи с вашими текущими правами звоните в Контактный центр по вопросам обслуживания клиентов по телефону 1-877-501-2233.

Если у вашего поставщика услуг есть вопросы в отношении процесса утверждения, направьте их к специалисту по вопросам освобождения от лицензирования: 1-866-482-4325, доб. 8, адрес электронной почты dcyf.ffn@dcyf.wa.gov.