



STATE OF WASHINGTON
DEPARTMENT OF CHILDREN, YOUTH, AND FAMILIES
CHILD CARE SUBSIDY PROGRAMS (CCSP)

**Догляд за дитиною членами родини, друзями або сусідами (FFN) на дому /
догляд родичами - лист на етапі розгляду**
Family, Friend and Neighbor (FFN) In-Home / Relative Pending Letter

Дата: _____

ТЕЛЕФОН КОНТАКТ-ЦЕНТРУ ПРОГРАМИ ПІЛЬГ ДЛЯ
ДОГЛЯДУ ЗА ДІТЬМИ

ФАКС КОНТАКТ-ЦЕНТРУ ПРОГРАМИ ПІЛЬГ ДЛЯ
ДОГЛЯДУ ЗА ДІТЬМИ

НОМЕР ЗАЯВИ КЛІЄНТА

Ви звернулись до програми Working Connections Child Care (WCCC) з проханням надати допомогу для виплати за догляд дитини (дітей), який здійснює хтось із указаних нижче осіб:

1. Особа, яка не є родичем (друг або сусід), яка приходить до вас додому, щоб доглядати за дитиною; або
 2. Родич із відповідними правами (член родини), який здійснює догляд за дитиною на дому у родича або на дому у дитини.
- Прочитайте та дотримуйтеся інструкцій, наведених у Розділах 1 та 2 цього листа.**

Розділ 1. Перед дозволом оплати та затвердженням постачальника послуг Департаментом у справах дітей, молоді та родин (Department of Children, Youth and Families, DCYF)

Усі постачальники послуг з догляду, які є членами родини, друзями або сусідами, **мусять** мати вік від 18 років. Для того, щоб можна було розпочати процедуру затвердження, **усі** постачальники послуг з догляду, які є членами родини, друзями або сусідами, мусять зробити таке:

- Крок 1.** Зареєструвати профіль користувача на порталі постачальників послуг WA Compass за адресою dcyf.wa.gov/services/early-learning-providers/ffn.
- Крок 2.** Зареєструвати профіль користувача в системі MERIT за адресою dcyf.wa.gov/services/earlylearning-profdev/merit.
- Крок 3.** Зареєструвавши профіль користувача в системі MERIT, пройти перевірку біографічних даних (Portable Background Check, PBC) та отримати інструкції щодо проходження процедури здачі відбитків пальців. Скористайтеся цим номером, щоб **БЕЗКОШТОВНО** подати заяви на проходження перевірки PBC та здачу відбитків пальців: Номер заяви SU: _____. **Якщо у вас є питання, зверніться до DCYF за телефоном 1-866-482-4325, опція #8.**
- Крок 4.** Надішліть або завантажте розбірливу копію діючої картки учасника системи соціального забезпечення та посвідчення особи державного зразку з фотографією, наприклад посвідчення водія, посвідчення особи, виданого в штаті Вашингтон, або паспорта, на портал постачальників послуг WA Compass за адресою: dcyf.wa.gov/services/early-learning-providers/ffn

Додаткові кроки необхідні для затвердження постачальника у контексті його відношення до дитини, а також місця здійснення догляду.

Особа, яка не є родичем

Постачальник послуг не є родичем дитини; у відношенні до дитини він є:

- a) Другом; або
- b) Сусідом батьків.

Догляд за дитиною дозволений виключено на дому у дитини

Без додаткових вимог щодо початкового затвердження – вимоги у рамках контролю відповідних прав наведені у **Розділі 2**

Родич (кровний родич, родич за шлюбом або згідно постанові суду)

Постачальник послуг є родичем дитини; у відношенні до дитини він є:

- a) Повнолітній брат/сестра, який мешкає окремо від дитини;
- b) Бабуся/дідуся (або прабабуся/прадідуся);
- c) Тіткою або дядьком (у тому числі двоюрідними та троюрідними);
- d) Іншим кровним родичем дитини або родичем дитини за шлюбом або згідно постанови суду.

Догляд за дитиною дозволений на дому у постачальника послуг або на дому у дитини

Якщо догляд здійснюється на дому у **постачальника послуг**, усі особи, що мешкають в родині постачальника послуг, які є старшими за 16 років, також мають виконати Кроки 1, 2 і 3, що їх описано вище.

Розділ 2. Після затвердження Департаментом DCYF. Оплата послуг відбуватиметься лише після затвердження постачальника або після того, як почнеться догляд (у залежності від того, що відбудеться пізніше). WAC 110-15-0125

Щоб зберегти право на оплату послуг, усі постачальники послуг, які не є родичами (друзі або сусіди), а також ті, що є родичами (члени родини) мусять:

- A. Впродовж перших дев'яноста (90) днів після початку платежів пройти інструктаж з використання системи електронного обліку відвідування (Electronic Attendance Tracking), який організовано Департаментом DCYF. Інформація щодо тренінгу наведена за адресою dcyf.wa.gov/services/early-learning-providers/electronic-attendance-system/training; ви також можете запитати про затвердження Департаментом DCYF власної електронної системи обліку відвідування онлайн за адресою dcyf.wa.gov/services/early-learning-providers/electronic-attendance-system/training.
- B. Користуйтеся системою електронного обліку відвідування щодня, реєструючи час початку та закінчення догляду за кожною дитиною, та подавайте електронні звіти до Департаменту DCYF щомісяця в електронній системі.
- C. Слідкуйте за актуальністю інформації на порталі постачальників послуг WA Compass та у системі MERIT, за потреби оновлюючи її зміненими даними офіційних імен, адрес, електронних адрес та номерів телефонів. **(Розділ 1: кроки 1 та 2 на першій сторінці)**
- D. Забезпечуйте актуальність результатів перевірки біографічних даних (обов'язково проходити один раз на 3 роки). **(Розділ 1: крок 3 на першій сторінці)**

Нижче наведені **додаткові вимоги щодо підтвердження наявності прав** для затвердження постачальника у контексті його відношення до дитини, а також місяця здійснення догляду.

Постачальник послуг, який не є родичем Догляд за дитиною дозволений виключено на дому у дитини	Постачальник послуг, який не є родичем з відповідними правами Догляд за дитиною дозволений на дому у постачальника послуг або на дому у дитини
<ol style="list-style-type: none"> 1. Впродовж перших 90 днів після початку платежів пройти: <ol style="list-style-type: none"> a) інструктаж з питань охорони здоров'я та безпеки (Health and Safety Training), який організовано Департаментом DCYF, або підтвердити наявність виняткових прав у відповідності до WAC 110-16-0025(2)(b). Інструктаж з питань охорони здоров'я та безпеки можна пройти за адресою: dcyf.wa.gov/services/early-learning-providers/ffn; b) Тренінг із надання першої допомоги та відновлення серцево-легеневої діяльності (CPR) у новонародженої дитини, неповнолітньої особи та повнолітньої особи. c) Вкажіть дату проходження тренінга із CPR/надання першої допомоги у системі MERIT за адресою dcyf.wa.gov/services/earlylearning-profdev/merit. Надішліть або завантажте підтвердження проходження тренінга з CPR/надання першої допомоги (картку, сертифікат або лист від інструктора) до Департаменту DCYF за адресою dcyf.wa.gov/services/early-learning-providers/ffn 2. Впродовж 45 днів від дати проходження тренінга, зазначеного вище, надайте Департаменту DCYF угоду про охорону здоров'я та безпеку на дому (WCCC In-home Health and Safety Agreement), підписану постачальником послуг та вами, батьками, де зазначено, що ви розглянули та обговорили всі умови та питання, які має, та на які посилається угода. 3. Візьміть участь у щорічному візиті до місця мешкання дитини у супроводі спеціаліста з роботи з постачальниками послуг без ліцензії (License Exempt Specialist) від Департаменту DCYF, та, якщо можливо, за присутності вас, батьків. Ціль візиту — підтвердити виконання постачальником послуг вимог щодо охорони здоров'я та безпеки, ознайомитися з середовищем надання дитині догляду, проконтролювати взаємодію постачальника послуг з дитиною та обговорити заходи в контексті охорони здоров'я та забезпечення безпеки. 4. Проходьте затвержені Департаментом DCYF тренінги з питань охорони здоров'я та безпеки принаймні щорічно. 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Якщо догляд за дитиною організовано <u>на дому у постачальника послуг, який є родичем</u>, особи віком від 16 років, які: <ol style="list-style-type: none"> a) проживають із постачальником послуг, який є родичем, мають забезпечити актуальність результатів перевірки біографічних даних (обов'язково проходити один раз на 3 роки). b) планують жити з постачальником послуг, який є родичем, мають пройти перевірку біографічних даних до переїзду до постачальника послуг. 2. Беріть участь у телефонних переговорах з питань контролю якості та технічної допомоги впродовж дев'яноста днів з дати початку платежів а також щорічно після першого телефонного контакту. Ця вимога <u>стосується лише постачальників послуг, які є родичами та які не є</u>: <ol style="list-style-type: none"> a) Повнолітніми братами/сестрами, які мешкають окремо від дитини; b) Бабусею/дідусем (або прабабусею/прадідусем); c) Тіткою або дядьком.

Програма Child Care Aware безкоштовно надає об'єктивну інформацію та направлення для родин, які шукають якісний догляд за дітьми, що здійснюється ліцензованими постачальниками послуг. Дзвоніть 1-800-446-1114 або відвідайте веб-сайт childcareaware.org.

Щоб знайти інформацію про перевірку репутації, історію ліцензування, звіти щодо контролю діяльності, активні мови, а також додаткову інформацію про ліцензованих постачальників послуг із догляду за дітьми, скористуйтеся ресурсом: **Child Care Check** за адресою findchildcarewa.org.

Ви можете дізнатися, чи розвивається ваша дитина згідно віку, чи їй потрібна додаткова допомога перед початком навчання у школі. Для цього ви маєте заповнити безкоштовну контрольну анкету, подзвонивши на Гарячу лінію з питань здоров'я родини (Family Health Hotline) за номером 1-800-322-2588, або перейшовши на веб-сайт Parent Help 123 за адресою parenthelp123.org/child-development/help-me-grow-washington, та отримати додаткову інформацію.

Діти мають базове право людини на безпеку. Жорстоке та небале поведження з дітьми знижує їхній рівень безпеки та піддає їх ризику фізичного та емоційного страждання, яке може мати летальний наслідок. Якщо ви маєте підстави вважати, що дитина страждає від побутового насильства або небалого ставлення, зателефонуйте до Департаменту DCYF за безкоштовним телефоном 1-866-END-HARM (1-866-363-4276).

Якщо у вас є питання щодо подальших кроків у контексті поточного контролю наявності відповідних прав, зателефонуйте до контакт-центру Програми пільг для догляду за дітьми за номером 1-844-626-8687.

Якщо у вашого постачальника послуг є питання щодо процесу затвердження та відповідних вимог, він має звернутися до спеціаліста з роботи з постачальниками послуг без ліцензії (License Exempt Specialist) телефоном: 1-866-482-4325 #8 або електронною поштою: dcyf.ffn@dcyf.wa.gov.