



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

Family, Friend and Neighbor (ቤተሰብ፣ ጓደኛ እና ጎረቤት, FFN) በቤት ውስጥ / ዘመድ በመጠባበቅ ላይ ያለ ደብዳቤ

Family, Friend and Neighbor (FFN) In-Home / Relative Pending Letter

ቀን:- _____

የልጅ እንክብካቤ ድጎማ የጥሪ ማዕከል ስልክ

የልጅ እንክብካቤ ድጎማ የጥሪ ማዕከል ፋክስ

የደንበኛው ማመልከቻ ቁጥር

ከሁለቱ በአንዳቸው የሚቀርብ የልጅ እንክብካቤ ክፍያ እርዳታን ከ Working Connections Child Care (የስራ ግንኙነቶች የልጅ እንክብካቤ) ጠይቀዋል:-

1. የልጅ እንክብካቤ ለማድረግ ወደ ቤትዎ የሚመጣ ዘመድ ያልሆነ (ጓደኛ ወይም ጎረቤት)፣ ወይም
2. በዘመድ ቤት ውስጥ ያለ ህጋዊ/ብቁ የሆነ ዘመድ (ቤተሰብ) ወይም ወደ ቤትዎ መጥቶ የልጅ እንክብካቤ የሚያደርግ ህጋዊ/ብቁ የሆነ ዘመድ።

እባክዎን የዚህን ደብዳቤ ክፍል 1 እና 2 መመሪያዎችን ያንብቡ እና ይከተሉ።

ክፍል 1. ክፍያ ከመፈቀዱ በፊት እና አቅራቢው በ Department of Children, Youth and Families (ልጆች፣ ወጣቶች እና ቤተሰቦች መምሪያ፣ DCYF) ከመፈቀዱ በፊት

ሁሉም ቤተሰብ፣ ጓደኛ እና ጎረቤት (FFN) አቅራቢዎች የሚከተሉትን ማድረግ አለባቸው:-

1. 18 ዓመት ወይም ከዚያ በላይ።
2. በ WA ከምጋስ አቅራቢ ፖርታል dcyf.wa.gov/services/early-learning-providers/ffn ላይ ምዝገባቸውን ማጠናቀቅ። ይህም የሚነበብ እና የሚሰራ የማህበራዊ ዋስትና ካርድ ቅጂ እና በመንግስት የተሰጠ የፎቶ መታወቂያ፣ እንደ መንጃ ፍቃድ፣ የ Washington ግዛት መታወቂያ ወይም ፓስፖርት ያለ መስቀልን ያካትታል።

አንዴ ምዝገባው ከተገመገመ በኋላ፣ አቅራቢው የ Portable Background Check (ተንቀሳቃሽ ዳራ ፍተሻ, PBC) መተግበሪያን በ MERIT በኩል እንዴት ማጠናቀቅ እንዳለበት መመሪያ ይላካል።

ለጥያቄዎች፣ DCYF ን በ1-866-482-4325 ያግኙ አማራጭ #8።

<p>ዘመድ ያልሆኑ የልጅ እንክብካቤ የሚፈቀደው በልጁ ቤት ውስጥ ብቻ ነው</p>	<p>ዘመድ (ቤተሰብ በደም ዝምድና፣ በጋብቻ ወይም በፍርድ ቤት ውሳኔ) የልጅ እንክብካቤ በአቅራቢው ቤት ወይም በልጁ ቤት ውስጥ ይፈቀዳል</p>
<p>አቅራቢው ከልጁ ጋር ዝምድና የለውም እና የሚከተለው ነው:-</p> <ol style="list-style-type: none"> a) ጓደኛ፣ ወይም b) የወላጅ ጎረቤት ነው። 	<p>ከልጁ ጋር የተዛመደ ሲሆን እንዲሁም:-</p> <ol style="list-style-type: none"> a) ከልጁ ቤት ውጭ የሚኖር አዋቂ ሰው ወንድም ወይም እህት፣ b) አያት (በተጨማሪም ቅድመ-አያት፣ ቅም-አያት)፣ c) አክስት ወይም አጎት (በተጨማሪም ቅድመ-አያት እና ቅም-አያት)፣ d) የአጎት ልጅ (በክፍል 3 ውስጥ ያሉትን የጤና እና የደህንነት መስፈርቶች ማሟላት ይኖርባቸዋል) ወይም e) ሌላ ቤተሰብ በደም ዝምድና፣ በጋብቻ ወይም በፍርድ ቤት ውሳኔ።
	<p>እንክብካቤ የሚሰጠው በአቅራቢው ቤት ውስጥ ከሆነ፣ አቅራቢው እድሜያቸው 16 እና ከዚያ በላይ የሆኑ ከዘመድ ጋር የሚኖሩ ሁሉም ግለሰቦች እንዲሁም የ Portable Background Check (ተንቀሳቃሽ ዳራ ፍተሻ) ማመልከቻን ማስጠቀሻት አለባቸው።</p>

ክፍል 2። በ DCYF ከተፈቀደ በኋላ።

የክፍያው መጀመሪያ ቀን የ Portable Background check (ተንቀሳቃሽ ዳራ ፍተሻ) ተጣርቶ አቅራቢው የተቀበለበት ቀን ወይም የቅርብ ጊዜ የ Portable Background check (ተንቀሳቃሽ ዳራ ፍተሻ) በሚፈለጉት ቤተሰብ አባላት መካከል የተጣራበት ቀን ነው።

ለክፍያ ብቁ ለመሆን፣ ሁሉም የ FFN አቅራቢዎች የሚከተሉትን ማድረግ አለባቸው፡-

- A. ክፍያው ከተጀመረበት ባሉት በመጀመሪያዎቹ ዘጠና (90) ቀናት ውስጥ፣ የ DCYF ኤሌክትሮኒክስ አይያዝ ክትትል ስልጠናን ያጠናቅቁ። የሥልጠናውን መረጃ በ dcyf.wa.gov/services/early-learning-providers/electronic-attendance-system/training ያግኙ ወይም የአርስዎ የኤሌክትሮኒክስ አይያዝ ክትትል ስርዓት በ dcyf.wa.gov/services/early-learning-providers/electronic-attendance-system/training ላይ በ DCYF እንዲጸድቅ ያድርጉ።
- B. ለአይያዝ ዳጅ የሚሰጠውን እንክብካቤ የመጀመሪያ እና የመጨረሻ ጊዜ ለመመዘገብ እና በየወሩ የኤሌክትሮኒክስ መዝገቦችን ለDCYF ለማቅረብ የኤሌክትሮኒክስ አይያዝ ክትትል ስርዓት በየቀኑ ይጠቀሙ።
- C. መረጃዎቻቸውን በ WA ኮምፓስ አቅራቢ ፖርታል እና MERIT አማካኝነት በህጋዊ ስማቸው፣ በአድራሻቸው፣ በኢሜል እና በስልክ ቁጥራቸው ላይ የሚደረጉ ለውጦችን እንደተዘመኑ ያቆዩ።
- D. Portable Background Check (ተንቀሳቃሽ ዳራ ፍተሻ) ማዘመን/ማሻሻያን (በየ 3 ዓመቱ ያስፈልጋል) ያቆዩት።

ክፍል 3። ተጨማሪ መስፈርቶች

ከልጁ ጋር ባላቸው ግንኙነት እና እንክብካቤ በሚደረግበት ቦታ ላይ በመመስረት ለአቅራቢዎች ተጨማሪ ቀጣይነት ያላቸው የብቃት መስፈርቶች የሚከተሉት ናቸው፡-

<p>ዘመድ ላልሆኑ እና የአጎት ልጅ አቅራቢዎች ዘመድ ላልሆኑ እንክብካቤ የሚፈቀደው በልጁ ቤት ውስጥ ብቻ ነው።</p>	<p>ህጋዊ/ብቁ ዘመድ አቅራቢዎች</p> <p>የልጅ እንክብካቤ በአቅራቢው ወይም በልጁ ቤት ውስጥ ይፈቀዳል</p>
<p>1. ክፍያው በተጀመረ በመጀመሪያዎቹ 90 ቀናት ውስጥ አቅራቢው የሚከተሉትን መሙላት አለበት፡-</p> <ul style="list-style-type: none"> a) የDCYF ጤና እና ደህንነት ስልጠና ወይም በWAC 110-16-0025(2)(b) መሰረት የDCYF ስልጠና ነፃ መሆን ማረጋገጫ የDCYF የጤና እና ደህንነት ስልጠና በአንላይ፡- dcyf.wa.gov/services/early-learning-providers/ffn ላይ ይገኛል፤ b) የተሟላ የጨቅላ ህፃን፣ ልጅ እና ጎልማሳ የመጀመሪያ እርዳታ እና የልብ መተንፈስ (CPR) ስልጠና። <ul style="list-style-type: none"> c) በ MERIT የ CPR/የመጀመሪያ እርዳታ ስልጠና የተጠናቀቀበትን ቀን https://apps.dcyf.wa.gov/MERIT/Home ላይ ያስገቡ፣ የCPR/የመጀመሪያ እርዳታ ስልጠና (ካርድ፣ የምስክር ወረቀት ወይም የአስተማሪ ደብዳቤ) ማስረጃ/ማረጋገጫ ያቅርቡ። d) ጨቅላ ህፃናትን በሚንከባከቡበት ጊዜ የጨቅላ ህፃናት አስተማማኝ የእንቅልፍ ሥልጠናን ያጠናቅቁ <p>2. እንክብካቤ በሚሰጥበት ቤት ውስጥ ከ DCYF ፍቃድ ነፃ ስፔሻሊስት ጋር ዓመታዊ ጉብኝት ላይ ይሳተፉ። በሚኖሩበት ጊዜ፣ እርስዎ፣ ወላጁ እንዲገኙ ይበረታታሉ። የጉብኝቱ ዓላማ አቅራቢው የጤና እና የደህንነት መስፈርቶችን የሚያከብሩ መሆናቸውን ለማረጋገጥ፣ የህጻናት እንክብካቤ አካባቢን እና አቅራቢዎችን ከልጁ ጋር ያለውን ግንኙነት ለመከታተል እና የጤና እና የደህንነት ልምዶችን ለመወያየት ነው።</p> <p>3. በየአመቱ ቢያንስ ለሁለት ሰዓታት የተፈቀደ የ DCYF የጤና እና ደህንነት ስልጠናን ያጠናቅቁ።</p>	<p>1. የልጅ እንክብካቤው በዘመድ አቅራቢው ቤት ውስጥ ሲደረግ፣ ዕድሜያቸው 16 እና ከዚያ በላይ የሆኑ ግለሰቦች፡-</p> <ul style="list-style-type: none"> a) ከዘመድ አቅራቢው ጋር የሚኖሩ Portable Background Check (ተንቀሳቃሽ ዳራ ፍተሻ) ማዘመን/ማሻሻያ ማድረግ (በየ 3 ዓመቱ ያስፈልጋል)። b) ከአቅራቢው ጋር ለመኖር ማቀድ፣ ወደ አቅራቢው ከመግባትዎ በፊት Portable Background Check (ተንቀሳቃሽ ዳራ ፍተሻ) መጠናቀቅ አለበት።

ቻይልድ ኬር አዌር ከፍተኛ ጥራት ያለው ፈቃድ ያለው የልጅ እንክብካቤ ለሚፈልጉ ቤተሰቦች ነፃ፣ አድሎአዊ ያልሆነ መረጃ እና ሪፈራል ይሰጣል። በ1-800-446-1114 ይደውሉ ወይም አንላይን ላይ በ childcareaware.org ማግኘት ይችላሉ።

ፈቃድ ያለው የልጅ እንክብካቤ ዳራ ፍተሻ ሁኔታዎችን፣ የፈቃድ ታሪክን፣ የክትትል ሪፖርቶችን፣ የሚነገሩ ቋንቋዎችን እና ሌሎችንም ለማግኘት ወደ፡- የልጅ እንክብካቤ ፍተሻ በ findchildcarewa.org ይሂዱ። ይህንን መረጃ በአንላይን ማግኘት ካልቻሉ፣ መረጃውን ለእርስዎ ማቅረብ እንችል ዘንድ እባክዎትን ቢሮአችንን በ1-844-626-8687 በኩል ያግኙ።

የህፃንዎ ወይም የልጅዎ እድገት በትክክለኛው መንገድ ላይ እንደሆነ/ች ወይም ለትምህርት ቤት ዝግጁ መሆኑን/ዋን ትንሽ ተጨማሪ ልምምድ እንደሚያስፈልገው ማወቅ ይችላሉ። ይህን ለማድረግ ወደ ቤተሰብ ጤና ስልክ ቁጥር በ1-800-322-2588 በመደወል ነፃ የልጅ እድገት መጠይቅ መሙላት ወይም የበለጠ ለማወቅ Parent Help 123 (የወላጅ እርዳታ 123) ድረ ገጽን parenthelp123.org/child-development/help-me-grow-Washington ይጎብኙ።

ልጆች መሰረታዊ የሰብአዊ መብታቸው ደህንነት ሊጠበቅላቸው ይገባል። አላግባብ መጠቀም እና ቸልተኝነት የልጆችን ደህንነት አደጋ ላይ የሚጥል ሲሆን ይህም አካላዊ እና ስሜታዊ ጉዳዮችን አልፎ ተርፎም የሞት አደጋ ላይ ይጥላቸዋል። አንድ ልጅ የበደል ወይም ቸልተኝነት ሰለባ ነው ብለው ከጠረጠሩ ለ DCYF ከክፍያ ነፃ በ 1-866-END-HARM (1-866-363-4276) ይደውሉ።

እርስዎ፣ ወላጅ፣ ስለቀጣይ እርምጃዎችዎ ወይም ቀጣይነት ላለው ህጋዊነት/ብቁነትዎ በ1-844-626-8687 ላይ ማንኛቸውም ጥያቄዎች ካሉዎት እባክዎን ወደ Child Care Subsidy Contact Center (ልጅ እንክብካቤ ድጎማ የጥሪ ማዕከል) ይደውሉ።
አገልግሎት አቅራቢዎ ስለ ማጽደቁ ሂደት እና መሰረቶች ጥያቄዎች ካላቸው ከፈቃድ ነፃ የሆነ ልዩ ባለሙያቸውን በ 1-866-482-4325 #8 ያነጋግሩ ወይም በኢሜል dcyf.ffn@dcyf.wa.gov ላይ ያግኙ።