

የፍቃድ አሰጣጥ ማመልከቻ መስፈርቶች ዝርዝር

Licensing Application Checklist

- የቤተሰብ የቤት ጥናት ማመልከቻ ፣ DCYF 10-354:** ሙሉውን ይሙሉ እና የመልእክት አድራሻዎችን እና የስልክ ቁጥሮችን ጨምሮ **ለሰለጠኑ** ማጣቀሻዎች የአድራሻ መረጃ ይጨምሩ። ሁለት ማጣቀሻዎች ያልተዛመዱ መሆን አለባቸው ፣ አንድ ማጣቀሻ ተዛማጅ መሆን አለበት እና ሁሉንም የጎልማሳ ልጆችን ይዘርዝሩ። ፈቃድ ሰጪዎ ማጣቀሻዎን ያነጋግራል።
- የበስተጀርባ ማረጋገጫ (BAF) ፣ DSHS 09-653:** ማንም ዕድሜው 16 ዓመት ወይም ከዚያ በላይ የሆነ በቤቱ ውስጥ የሚኖር BAF ማስገባት እና የፎቶ መታወቂያ ቅጂ ማቅረብ አለበት። በ BAF ቅጽ ላይ **ክፍል 2** ሙሉ በሙሉ መሞላት አለበት። BAF አንዴ ከተቀበለ ባለፉት ሶስት ዓመታት ከ Washington ውጪ የሚኖሩ 18 ዓመት ወይም ከዚያ በላይ የሆኑ ግለሰቦች እንዲሁም የ 16 እና 17 ዓመት እድሜ ግለሰቦች የጣት አሻራ ቀጠሮ ለማስያዝ የሚያስፈልገው መመሪያዎችን ይቀበላሉ። **ማስታወሻ: የእርስዎን BAF አንላይን በ <https://fortress.wa.gov/dshs/bcs/> መሙላት ይችላሉ።** ይህ አገናኝ በ Chrome ቤይንመረብ አሻሽ ውስጥ በተሻለ ሁኔታ ይሰራል።
 - አንላይን ለተጠናቀቁ ሁሉም BAFs የማረጋገጫ ቁጥር / ቁጥጥር የሚደረግበት መታወቂያ ይሰጥዎታል። ያንን መረጃ ለመስራት ለፈቃድ ሰጪዎ ይስጡት።
- የአደጋ ጊዜ ማምለጫ ዕቅድ DCYF ፣ 16-204:** እባክዎ ይሙሉ እና ይፈርሙ።
- የፋይናንስ የስራ ዝርዝር ፣ DCYF 14-452:** እባክዎን የገቢ ማረጋገጫን ያያይዙ (ማለትም W W-2s ፣ የክፍያ ሂሳብ ፣ ወዘተ.)።
- የአመልካች የሕክምና ሪፖርት ፣ DCYF 13-001:** ለእያንዳንዱ አመልካች ባለፉት 12 ወሮች ውስጥ የተጠናቀቀ አካላዊ ምርመራ ያስፈልጋል። እባክዎን በቅጹ ላይ ያለውን የላይኛውን ክፍል ምልክት ያድርጉ እንዲሁም ይፈርሙ እና የሕክምና አገልግሎት ሰጪዎ መገኛ መረጃዎን ለፈቃድ ሰጪዎ ይስጡት። ፈቃድ ሰጪው የሕክምና ጥያቄውን በቀጥታ ለአቅራቢው ይልካል።
- የግል መረጃ ፣ DCYF 15-276:** ለእያንዳንዱ አመልካች ያስፈልጋል።
- የመንጃ ፍቃድ (ቶች) እና የመኪና መድን ዋስትና ቅጂ:** ለእያንዳንዱ አመልካች ወቅታዊ ቅጂዎችን ያቅርቡ።
- የቲቢ ምርመራዎች ቅጂ:** በቤት ውስጥ ለሚኖሩ 18 እና ከዚያ በላይ ለሆነ ለማንኛውም ሰው ላለፉት 12 ወሮች ውጤቶች ያስፈልጋሉ።
- የመጀመሪያ እርዳታ ፣ CPR ፣ ደም ውስጥ የሚራቡ ተህዋሲያን እና የ ካርድ ወይም የምስክር ወረቀት:** ቢያንስ 18 ዓመት ለሆኑ እና ተንከባካቢ ለሆነ ማንኛውም ሰው ያስፈልጋል። **CPR በአካል መሆን አለበት** እና ዕድሜያቸው ከ 8 ዓመት በታች ለሆነ ሕፃን እንክብካቤ የሚሰጥ ከሆነ ጨቅላ / ህጻን CPR ያስፈልጋል። ጌታ የሕክምና ፈቃዶች ይህንን መስፈርት ሊያሟሉ ይችላሉ ፣ ይህንን ለባለፈቃድዎ ያቅርቡ።
- የመግቢያ ማብራሪያ እና የእንክብካቤ ሰጪ ዋና የሰልጠና የምስክር ወረቀት ቅጂ:** ለአንድ አመልካች የሚፈለግ ቢሆንም ሁለቱም አመልካቾች እንዲሳተፉ ይበረታታሉ።
- ባለፈው 12 ወራት ውስጥ የተደረገ የውሃ ምርመራ ቅጅ:** በግል ወይም በማህበረሰብ የውሃ ጉድጓድ ላይ ብቻ የሚፈለግ ።
- በቤት ውስጥ ላሉት ልጆች የክትባት መዝገቦች:** ይህ ለአሳዳጊ ልጆች ተፈጻሚ አይሆንም ።
- ዕድሜያቸው ከ 2 ዓመት በታች ለሆኑ ህጻናት እና ጤናቸው ችግር ላለበት ልጆች ፈቃድ እንዲሰጥ ከጠየቁ:**
 - ለሁሉም የቤተሰብ አባላት የ Tdap ወይም DTap (Pertussis / ትኩትኩ ሳል) ክትባት ማረጋገጫ።
 - ከሰድስት ወር እና ከዛ በላይ ለሆኑት ሁሉም የቤተሰብ አባላት የኢንፍሉዌንሻ ክትባት (ፍሉ) ክትባቶች።
- የቤት እንስሳ ክትባት እና Rabies መዝገቦች**

ማስታወሻዎች:

- የማደጎ ቤት ፍተሻ ዝርዝር ፣ DCYF 10-183 ፣ ቤትዎን ለፍቃድ አሰጣጥ ፍተሻ ለማዘጋጀት ያዘጋጁዎታል። ፈቃድ ሰጪው ይህንን ቅጽ ከእርስዎ ጋር ይሞላሉ
- ከዚህ በላይ የተዘረዘሩትን ቅጾች በፈቃድ ሰጪዎ / ጥያቄዎ ይገኛሉ። **እባክዎን ለመረጃዎችዎ አንድ ቅጂ ይያዙ።**
- የ ማመልከቻ ፣ DCYF 10-354 እና የጀርባ ፍተሻዎች ፣ DSHS 09-653 ፣ ማስገባት የፈቃድ አሰጣጥ ሂደቱን ያስጀምረዋል ግን ለተቀላጠፈ እና በፍጥነት ለማካሄድ የተሟላ ጥቅል እንዲያቀርቡ እናበረታታዎታሉን።
- አንዴ ማመልከቻዎ እንደደረሰው በ 7 ቀናት ውስጥ LD ያነጋግርዎታል።

አሳዳጊ ቤተሰብ ወይም ፈቃድ ያለው ተንከባካቢ ዘመድ ለመሆን ፈቃደኛ ስለሆኑ እናመሰግናለን!

በአሊያንስ CaRES ፕሮግራም አጋርቻችን ሊደግፉን አሉ! CaRES የማደጎ ወላጅ ስለመሆን መረጃ ፣ አሁን በየማደጎ ወላጅነት ያሉትን፣ እንክብካቤ ለሚሰጡት ዘመዶችን መገደፍና ተጨማሪ ድጋፎችን ያቀርባል። ተጨማሪ ለማወቅ እባክዎትን CaRESን በ 206-221-4913 ወይም በዚህ ኢሜል alliancecares@uw.edu ያግኙ!