



2016-2017
SALUD Y SEGURIDAD
SOLICITUD PARA REEMBOLSO DE
ENTRENAMIENTO

Proveedores de Cuidado Infantil en el Condado de Santa Cruz

CDRC pueda reembolsar a proveedoras de cuidado infantil una porción del costo al completar exitosamente el entrenamiento de Resucitación Cardiopulmonar/Primeros Auxilios y/o Salud Preventiva entre las fechas de Julio 1, 2016 – Mayo 31, 2017.

La cantidad del reembolso depende del número de solicitantes calificados que aplican para este financiamiento limitado.

Cada persona solicitando un reembolso debe llenar la siguiente información:

Nombre de escribir en el cheque de reembolso: _____

Dirección para correo _____
Calle o PO Box Ciudad Estado Código

Teléfono # _____
Hogar Celular

Nombre de la persona que completó el entrenamiento: _____
(si es diferente de arriba)

- Marque la casilla que mejor describa su elegibilidad:
[] Solicitante de una licencia
[] Proveedor(a) de cuidado infantil en el hogar con licencia [] Proveedor(a) exento(a) de licencia
[] Personal de un centro con licencia Donde? _____
[] Ayudante en una guardería – Donde? _____
[] Estudiante de ECE [] Otro

Favor de entregar con esta solicitud:

- [] Prueba de completar el curso: Una copia de su certificación de cada clase (por ambos lados)
[] Prueba de pago: Una copia de su recibo o cheque pagado (por ambos lados)

Solicitudes incompletas no recibirán reembolsos.

FECHA LÍMITE: 1 DE JUNIO, 2017

Los pagos no serán hechos hasta el julio 2017.

Envia a:

CDRC H&S Reimbursement
400 Encinal St.
Santa Cruz, CA 95060



Para más información o preguntas favor de llamar al CDRC al (831) 466-5820.

For SCCOE Business Office Use: Please pay the above individual a Health and Safety Reimbursement in the amount of \$_____
Charge to 12-5035-0-8500-5000-5800-050-9429
Program Administrator Signature/Date Deputy Superintendent Business Services, Signature/Date