



2019-2020
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 del 1 de julio, 2019 hasta el 31 de mayo, 2020.

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)
[ ] Su número de seguro social (para procesar su cheque) \_\_\_\_\_

Las solicitudes incompletas no recibirán reembolsos.

FECHA LÍMITE: 1 DE JUNIO, 2020

Los pagos serán hechos por julio 2020.

Envía 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