

육아 보호 제공자 등록 추가물* (Korean)
(규제되지 않는 모든 제공자들 용으로 **LDSS-469/LDSS-4700** 과 함께 사용)

부모/보호자 성명:		케이스 번호:	
주소:			
전화번호:	사회보장 번호 (옵션, 아래를 참고): ¹	ACCIS 케이스 번호:	
제공자 이름:		생년월일: ²	
유아원 주소:			
제공자 주소 (유아원 주소와 다를 경우):			
전화번호:	사회보장/면허증 번호/EIN		
<p>¹ 부모/보호자의 사회보장번호의 기입은 자율적이며 의무가 아닙니다. 육아보호 서비스 자격을 얻기위한 조건으로 귀하에게 사회보장번호 공개를 요구할 수 없습니다. 만약 귀하가 사회보장번호를 기입할 경우엔 그 번호는 귀하자녀의 육아보호 기록을 찾는 데 사용됩니다. 또한 연방정부, 주정부 및 지방정부기관에서 서비스 이중사용, 사기방지 및 연방정부 기록을 위해서도 사용될 수 있습니다.</p> <p>² 서비스 제공자가 18 세 미만일 경우엔 미성년자 고용 양식을 작성해야 합니다.</p>			

제공자/기관 이름: _____

ACCIS 제공자 번호 (있을 경우): _____

제공자 면허 종류: _____ 면허 번호 _____

만기 날짜: ____ / ____ / ____
 년 월 일

제공자 요금 (ACS-계약프로그램을 제외한 모든 서비스 제공자는 이 조항을 작성해야 합니다)

나의 매주 육아 보호 요금은 다음과 같습니다:

각 나이 수준마다 부과되는 요금에 표시하십시오	신생아 18 개월 미만	유아 18 개월-3 세 미만	유아원 3 세-6 세 미만	학령 6-12 세
풀 타임 (일 주일에 30 시간 또는 그 이상)				
파트 타임 (일 주일에 15-29 시간)				
시간당 (일 주일에 1-14 시간, 그러나 하루에 3 시간 이하) 이하)시간당 (일 주일에 1-14 시간, 그러나 하루에 3 시간 이하)				

*주목: 1. 규제되고/면허를 소지한 제공자들은 **LDSS-4699** 또는 **LDSS-4700**를 작성할 의무가 없습니다. 이 양식의 오직 1 페이지와 2 페이지를 작성하고 어린이가 부모 또는 법적 후견인에게 돌려보내야 합니다. ACCIS 번호가 없는 규제된 제공자는 작성된 **CS-274W**과 함께 면허증 사본도 제출해야 합니다.

2. 비공식적 제공자는 **HRA**로 부터 지불받기 위하여는 신분과 주소 둘다 제출하여야 합니다. 귀하의 **JOS/ACS** 담당자에게 차일드 케어 제공자나 "베비 시터"의 신분과 거주지 증명에 대해서 문의 하십시오, 인증된 신분증명 종류의 목록 (**CS-574FF**) .

아래 열거된 어린이(들)의 매주 육아보호 스케줄(들)에 표시하십시오:

어린이 이름	어린이 이름		어린이 이름		어린이 이름	
생년월일:	월	일	년도	월	일	년도
육아보호 시작일	월	일	년도	월	일	년도
매주 스케줄	시작	끝	시작	끝	시작	끝
월요일						
화요일						
수요일						
목요일						
금요일						
토요일						
일요일						
사무실 업무용 OFFICE USE ONLY	Total Hours per Week		Total Hours per Week		Total Hours per Week	
	FIA Child Care Rate		FIA Child Care Rate		FIA Child Care Rate	

나는 뉴욕시로 부터 차일드 케어 비용을 받지만 내가 뉴욕시 직원이 아닌 것을 알고 있습니다. 나는 보호하는 어린이 부모 또는 법적 후견인의 고용인 입니다.

제공자 증명서

나는 이 어린이를 육아 보호 프로그램에 등록시키고자 합니다. 나는 부모/보호자가 FIA 에서 허가한 활동에 참여하고 있거나 취업 중이어야 하며 또 제공된 어린이 출석 기록을 FIA 에서 받은 후에만 돈을 지급받을 수 있다는 것을 이해하고 있습니다. 만약 부모/보호자가 이러한 요건을 갖추지 않았을 경우 FIA 는 나에게 더 이상 육아 보호 비용을 지불하지 않겠다는 편지를 보내게 됩니다. 내가 이 부모에게 부과한 요금은 동일한 페이지의 다른 어린이에게 부과하는 액수를 초과하지 않을 것에 동의합니다. 나는 나의 요금을 전부 열거하지 않을 경우엔 돈을 받을 수 없다는 것을 알고있습니다.

나는 이 양식에 이름이 적힌 어린이들의 부모/보호자에게 제한없이 그/그녀의 자녀에게 접근할 수 있고 건물에 출입할 수 있도록 허락할 것이며 어린이들이 나의 보호 아래 있는한 언제든지 나를 필요로하는 경우엔 도움을 제공할 것입니다.

나는 위에 진술한 것이 내가 아는 한계에서 정확하고 진실임을 확증합니다. 나는 거짓 정보 제공은 지불 취소나 중단을 가져올 수 있으며 자격없이 받은 금액은 반환된다는 것을 알고있습니다.

제공자 이름(인쇄체) / Provider's Name (print clearly): _____

정식 이름 (있을 경우) / Official Title (if applicable): _____

서명 / Signature: _____ 날짜 / Date: _____

부모/보호자 증명서

나는 위의 정보를 검토하였으며 그 정보는 정확한 것을 증명합니다. 나는 어떠한 변경도 FIA 에 보고해야하는 것을 알고 있습니다.

부모/보호자 성명 / Parent/Guardian's Name: _____

부모/보호자 서명 / Parent/Guardian's Signature: _____ 날짜 / Date: _____

For Agency Use Only (기관 만 사용):

Is child care authorized for this applicant/participant? Yes No

Agency-approved start date for child care: ____ / ____ / ____
mm dd yyyy