CHILDREN'S HOME SOCIETY OF CALIFORNIA

Greater Long Beach Area of Los Angeles County: 4900 Airport Plaza Drive, Suite 100, Long Beach, CA, 90815
Phone: (562) 256-7490 or Fax: (562) 256-7470

Orange County: 333 South Anita Drive, Suite 350, Orange, CA, 92868
Phone: (714) 543-2273 / (949) 364-6605 or Fax: (714) 456-9825

Yolo County: 1100 Main Street, Suite 120, Woodland, CA, 95695
Phone: (530) 645-6265 or Fax: (530) 723-5223

Yuba and Sutter Counties: 1650 Sierra Avenue, Suite 102, Yuba City, CA, 95993
Phone: (530) 645-6298 or Fax: (530) 673-9215

CPR / FIRST AID / HEALTH & SAFETY TRAINING VERIFICATION (CONTRACT #113)

INDIVIDUAL PROVIDER NAME/ *Nombre de Proveedor Individual*:	SOCIAL SECURITY #/ *Número de Seguro Social*:
CENTER NAME/ *Nombre de Centro*:	TAX ID# (CENTERS)/ *Número de identificación de impuestos (Centros)*:
CHILD CARE WORK ADDRESS / *Dirección de trabajo proporcionando cuidado infantil*:	
MAILING ADDRESS/ *Dirección Postal*:	APARTMENT/UNIT #/ *# de Apartamento/ Unidad:*

CITY/*Ciudad*:	ZIP CODE/ *Código Postal*:	TELEPHONE WITH AREA CODE/ *Número de teléfono con código de área*:

I /*Yo*:

- ❑ AM LICENSED FAMILY CHILD CARE PROVIDER/ *Soy Proveedor de Cuidado Infantil Con Licencia en Hogar*
  (License #/ *# De Licencia* _____
- ❑ AM APPLYING TO BECOME A FAMILY CHILD CARE PROVIDER/ *Estoy solicitando mi Licencia para ser Proveedor de Cuidado Infantil con Licencia en Hogar*
  (Date you attended a licensing orientation/ Fecha *que asistió a la orientación de la división de licencias*: _____)
- ❑ AM A FAMILY CHILD CARE ASSISTANT OR AIDE/ *Soy asistente de un hogar familiar con licencia de cuidado infantil*
  Name/ *Nombre*: _____
  Name/ *Nombre*: _____
- ❑ AM A LICENSE EXEMPT CHILD CARE PROVIDER/Soy *Proveedor de cuidado infantil exento de licencia*
- ❑ THIS IS A CENTER REIMBURSEMENT/ *Este es un reembolso de centro*
- ❑ AM A CHILD CARE CENTER DIRECTOR/TEACHER/ Soy d*irectora o Maestra(o) de centro de cuidado infantil*
- ❑ AM A CHILD CARE CENTER ASSISTANT/ Soy a*sistente en un centro*

FOR INDIVIDUAL REIMBURSEMENT ONLY *Para reembolso individual solamente* **Reimbursement is up to <u>$150.00 per person</u> /Reembolso será hasta $150.00 por persona*	COST OF TRAINING PER PERSON $_____ *Costo del entrenamiento por persona* TOTAL REIMBURSEMENT $_____ **(TO BE COMPLETED BY CHS)**
FOR CENTER REIMBURSEMENT ONLY *Para reembolso de centro solamente* **Reimbursement is up to <u>$150.00 per person</u> /Reembolso será hasta $150.00 por persona*	COST OF TRAINING PER PERSON $_____ *Costo de entrenamiento por persona* TOTAL REIMBURSEMENT $_____ **(TO BE COMPLETED BY CHS)**

NAME OF THE CPR / FIRST AID TRAINING COMPANY/ *Nombre de Empresa de RCP/ Primeros Auxilio*s:

PARTICIPANT'S SIGNATURE/ *Firma de Participante*:
(Verifying all information is correct/ *Verificando que toda la información es correcta*)

APPLY TODAY – FUNDS ARE LIMITED!

QUESTIONS? CALL: 888-CHS-4KIDS (888-247-4543)

BUILDING BRIGHTER TOMORROWS FOR CHILDREN TODAY

Health and Safety Training Reimbursement Program for Child Care Providers and Child Care Center Staff

What: A program that will reimburse child care providers for the cost of the Health and Safety training (CPR, pediatric first aid, and preventative health practices or certificate renewal) required by Community Care Licensing. **Up to $150 per person may be reimbursed**.

Who: All licensed center-based staff, licensed family child care providers, family child care assistants, license exempt providers, and those who will be applying to become licensed family child care providers within **the Greater Metropolitan Area of Long Beach, Orange County, Yolo County, and Yuba-Sutter Counties.**

When: Training taken on or after **July 1, 2026 through June 30, 2027**, or until funds are exhausted. Funds are limited and are not guaranteed.

Where: Participants may attend trainings from any approved Emergency Medical Services Authority (EMSA) training institution or trainer. Call the Resource and Referral (R&R) hotline at **888-CHS-4KIDS (888-247-4543)** for a list of approved trainers.

How:

1) Obtain a Training Verification form from Children's Home Society of California (CHS). A form is printed on the back of this flyer, or you can call our R&R hotline at **888-CHS-4KIDS (888-247-4543)** for assistance.

2) Attend, and successfully pass, a training course from an approved EMSA trainer and obtain a receipt for the cost of your training.

3) Send **copies** of the following documents to your local Children's Home Society of California Office (addresses are located at the top of the application).

- Completed and signed CHS Training Verification Form.
- Copy of a receipt or a copy of both sides of your cancelled check, showing the total amount paid.
- Copies of the CPR/First Aid Certificate or both sides of the CPR/First Aid cards, and/or the Health & Safety certificate you received.

Please allow 6-8 weeks for reimbursement. If forms are missing or incomplete, applications will be returned without processing. Funding is available on a first come, first served basis, and is not guaranteed.



CHILDREN'S HOME SOCIETY OF CALIFORNIA



¡SOLICITE HOY – LOS FONDOS SON LIMITADOS!

¿PREGUNTAS? LLAME A: 888-CHS-4KIDS (888-247-4543)

BUILDING BRIGHTER TOMORROWS FOR CHILDREN TODAY

Programa de Reembolso de RCP/Primeros Auxilios para Proveedores de Cuidado Infantil y Personal de Centros de Cuidado Infantil

Que: Un programa que reembolsará el costo de su entrenamiento de Salud y Seguridad (RCP/Primeros Auxilios pediátricos, prácticas de salud preventivas o su renovación de certificado) requeridos por la División de Licencias de Cuidado Comunitario a los proveedores de cuidado infantil. **Se puede reembolsar hasta $150 por persona.**

Quien: Todo el personal de centros de cuidado infantil con licencia, proveedores de cuidado infantil en hogar con licencia, asistentes de cuidado infantil en hogar, proveedores exentos de licencia y personas que solicitarán convertirse en proveedores de cuidado infantil con licencia dentro de la Área Metropolitana de Long Beach, condado de Orange, condado de Yolo, y los condados de Yuba y Sutter.

Cuando: Entrenamiento tomado a partir del **1º de julio del 2026 hasta el 30 de junio del 2027**, o hasta que se agoten los fondos. Los fondos son limitados y no están garantizados.

Dónde: Participantes pueden asistir a entrenamientos de cualquier instructor o institución aprobada por La Autoridad de Servicios Médicos (EMSA, por sus siglas en inglés). Para obtener una lista de instructores aprobados, llame a la línea de Recursos y Referencias (R&R) al **888-CHS-4KIDS (888-247-4543)**.

Como:

1) Obtenga un formulario de verificación de entrenamiento de Children's Home Society of California (CHS). Un formulario está impreso en la parte posterior de este volante, o puede llamar a nuestra línea directa de R&R al **888-CHS-4KIDS (888-247-4543)** para obtener ayuda.

2) Asistir, y pasar con éxito, un curso de entrenamiento de un instructor aprobado por EMSA y obtenga un recibo del costo de su entrenamiento.

3) Mande **copias** de los siguientes documentos a su oficina local de Children's Home Society of California (Las direcciones se encuentran en la parte superior de la aplicación).
   - Formulario de verificación de RCP completo y firmado.
   - Copia de un recibo o una copia de ambos lados de su cheque cancelado que muestre el monto total pagado.
   - Copias de la Certificación de RCP/Primeros Auxilios o ambos lados de las tarjetas de RCP/Primeros Auxilios, y/o el certificado de Salud y Seguridad.

Por favor de permitir 6-8 semanas para recibir su reembolso. Si los documentos faltan o están incompletos, las aplicaciones serán devueltas sin procesamiento. Los fondos están disponibles en la orden que reciben las aplicaciones y no son garantizados.

.



CHILDREN'S HOME SOCIETY OF CALIFORNIA

