



APLIKASYON PARA SA MANGANGALAGANG TAHANAN NA PARTIKULAR SA BATA

PANGALAN NG (MGA) TAGAPANGALAGA: _____

PANGUNAHING NUMERO SA TELEPONO NG KONTAK: _____

LUGAR NG TIRAHAN:

LUNGSOD

ESTADO

ZIP CODE

PAHATIRANG SULAT: *ANG TSEKE NG REIMBURSEMENT AY IPAPADALA DITO

LUNGSOD

ESTADO

ZIP CODE

GANNO KATAGAL KA NANG: Pag-aaring bahay Buwan_____ Taon_____ Inuupahang bahay Buwan_____ Taon_____

ILANG SILID-TULUGAN _____ ILANG PALIKURAN _____

Dati ka na bang nabigyan ng lisensya ng Kagawaran Ng Mga Serbisyong Pantao o ng ibang ahensya para mangalaga ng bata? HINDI OO

Kung OO: _____

Pangalan ng Ahensya

Lugar ng Tirahan

Petsa ng Pagiging Lisensyado

MGA BATANG NANINIRAHAN SA TAHANAN

APELYIDO	PANGALAN	PETSA NG KAPANGANAKAN	PAARALAN / TRABAHO

IBA PANG MGA NASA HUSTONG GULANG NA NANINIRAHAN SA TAHANAN

APELYIDO	PANGALAN	PETSA NG KAPANGANAKAN	NUMERO NG PANLIPUNANG SEGURIDAD

APLIKASYON PARA SA MANGANGALAGANG TAHANAN NA PARTIKULAR SA BATA

PANGALANG NG PANGUNAHING APLIKANTE (TAONG BINABAYARAN): (APELYIDO) (PANGALAN) (PANGGITNANG PANGALAN)

PANGALAN NOONG DALAGA O PALAYAW:	TELEPONO SA BAHAY/CELLPHONE:	TELEPONO SA TRABAHO:
PETSA NG KAPANGANAKAN:	# NG PANLIPUNANG SEGURIDAD:	E-MAIL ADDRESS:

ESTADO NG PAG-AASAWA: Kasal; Petsa ng Kasal _____ Diborsyo Binata o Dalaga Balo Seperado Magkasintahang namumuhay nang magkasama

PAGKAKAKILANLAN NG KASARIAN: Ang "Pagkakakilanlan ng Kasarian" ay tumutukoy sa panloob na pakiramdam ng isang tao sa kanilang sarili, anuman ang anatomiya

Babae Lalaki Transgender Hindi umaayon sa Kasarian Iba/Iba pa Hindi alam Tumatangging sumagot

EDUKASYON: (PINAKAMATAAS NA NATAPOS)	LAHI: _____	ETNISIDAD: _____
RELIHIYON:	Ilista muna ang pangunahin at iba pang naaangkop: 1. Puti 2, Itim, 2. Katutubo ng Amerika/Alaska, 4. Asyano 5. Hawn/Pacific Islander	Halimbawa: Hawaiian, Caucasian, Filipino, Japanese, Marshallese, Samoan, Hispanic, iba pa.

EMPLOYER: <input type="checkbox"/> Full-time <input type="checkbox"/> Part-Time	TITULO NG TRABAHO:	BILANG NG TAONG NAGTRABAHO:
---	--------------------	-----------------------------

LISENSYA SA PAGMAMANEHO o NUMERO NG PAGKAKAKILANLAN:	ESTADONG NAG-ISYU:	PETSA NG PAGKAWALANG BISA:	GAANO KATAGAL NANG RESIDENTE NG HAWAII:
--	--------------------	----------------------------	---

PANGALAN NG PERSONAL NA REPERENSYA:	NUMERO NG TELEPONO:	PAHATIRANG SULAT:
-------------------------------------	---------------------	-------------------

PANGALAN NG PERSONAL NA REPERENSYA:	NUMERO NG TELEPONO:	PAHATIRANG SULAT:
-------------------------------------	---------------------	-------------------

PANGALAN NG KAPWA APLIKANTE: (APELYIDO) (PANGALAN) (PANGGITNANG PANGALAN)

PANGALAN NOONG DALAGA O PALAYAW:	TELEPONO SA BAHAY/CELLPHONE:	TELEPONO SA TRABAHO:
PETSA NG KAPANGANAKAN:	# NG PANLIPUNANG SEGURIDAD:	E-MAIL ADDRESS:

ESTADO NG PAG-AASAWA: Kasal; Petsa ng Kasal _____ Diborsyo Binata o Dalaga Balo Seperado Magkasintahang namumuhay nang magkasama

PAGKAKAKILANLAN NG KASARIAN: Ang "Pagkakakilanlan ng Kasarian" ay tumutukoy sa panloob na pakiramdam ng isang tao sa kanilang sarili, anuman ang anatomiya

Babae Lalaki Transgender Mula Lalaki papuntang Babae Transgender Mula Babae papuntang Lalaki Hindi umaayon sa kasarian Iba pa Tumatangging sumagot

EDUKASYON: (PINAKAMATAAS NA NATAPOS)	LAHI: _____	ETNISIDAD: _____
RELIHIYON:	Ilista muna ang pangunahin at iba pang naaangkop: 1. Puti 2, Itim, 2. Katutubo ng Amerika/Alaska, 4. Asyano 5. Hawn/Pacific Islander	Halimbawa: Hawaiian, Caucasian, Filipino, Japanese, Marshallese, Samoan, Hispanic, iba pa.

EMPLOYER: <input type="checkbox"/> Full-time <input type="checkbox"/> Part-Time	TITULO NG TRABAHO:	BILANG NG TAONG NAGTRABAHO:
---	--------------------	-----------------------------

LISENSYA SA PAGMAMANEHO o NUMERO NG PAGKAKAKILANLAN:	ESTADONG NAG-ISYU:	PETSA NG PAGKAWALANG BISA:	GAANO KATAGAL NANG RESIDENTE NG HAWAII:
--	--------------------	----------------------------	---

PANGALAN NG PERSONAL NA REPERENSYA:	NUMERO NG TELEPONO:	PAHATIRANG SULAT:
-------------------------------------	---------------------	-------------------

PANGALAN NG PERSONAL NA REPERENSYA:	NUMERO NG TELEPONO:	PAHATIRANG SULAT:
-------------------------------------	---------------------	-------------------

PROBISYONAL NA PAG-APRUBA NG MGA TAHANAN PARA SA NATUKOY NA MGA BATA

PANGALAN NG (MGA) TAGAPANGALAGA:

- ◆ Bago ilagay ang isang bata sa hindi lisensyadong mangangalangang tahanan (kamag-anak o hindi kamag-anak), kumpletuhin ang pagbisita sa bahay at harapang pakikipanayam kasama ang mga prospektibong tagapangalaga para masuri ang pagiging angkop ng pamilya at para umpisahan ang proseso ng pag-apruba ng paglilisensya. Siguraduhin na ang berbal na pahintulot ay ibinigay ng mga prospektibong tagapangalaga para magsagawa ng pagsusuri sa pinagmulan bago ang paglilipat.
- ◆ **Lahat ng nasa hustong gulang na kasapi ng sambahayan ay dapat na matugunan ang lahat ng pamantayan sa ibaba bago mailipat ang (mga) bata.** Ipahiwatig sa pamamagitan ng pag-check ng **Oo** o **Hindi**.
- ◆ **Kung may anumang pamantayan na na-tsek na "OO", idokumento sa ibaba at suriin para sa rehabilitasyon, mga nauugnay na nakumpletong serbisyo, at kumunsulta sa naglilisyang yunit.**
- ◆ Kung may anumang mga pagbubukod na ginagawa, dapat magbigay ng katwiran para maipaliwanag kung bakit ang (mga) isyu ay hindi nakapapahamak sa bata.

NA KUKUMPLETUHIN NG MANGGAGAWANG NAGLILIPAT BAGO ANG PAGLIPAT

1.	<input type="checkbox"/> Oo <input type="checkbox"/> Hindi	Mayroon bang kasaysayan ng Pang-aabuso sa Bata / Pagpapabaya o Pang-Institusyong Pang-aabuso. (Tanungin ang aplikante at suriin ang CPSS NS01 at NS02). Mga Napag-alaman: *Naberepika ni: _____ *Petsa ng pagberepika: _____ *Oras ng pagberepika: _____
2.	<input type="checkbox"/> Oo <input type="checkbox"/> Hindi	Mayroon bang kriminal na kasaysayan na may kasangkot na karahasan (halimbawa: pang-aabuso sa asawa, panggagahasa, seksual n pang-aabuso, o pagpatay) o mga krimen laban sa mga bata (halimbawa: pang-aabuso sa bata o kapabayaang pornograpiya ng bata) o iba pang mga pagkakasala (halimbawa: pagnanakaw, pisikal na pag-atake, pananakit o pagkakasala na nauugnay sa droga) na maaaring magdulot ng panganib sa bata o makapagkuwestiyon tungkol sa karakter ng aplikante. (Tanungin ang aplikante at kumpletuhin ang pagsusuri ng estado, mga pang-estadong ebaluwasyon ng may sala sa panghahalay at mga pambansang ebaluwasyon ng may sala sa panghahalay). Ilista ang mga pagkakasala, kung mayroon man: *Naberepika ni: _____ *Petsa ng pagberepika: _____ *Oras ng pagberepika: _____
3.	<input type="checkbox"/> Oo <input type="checkbox"/> Hindi	Mayroon bang mga alalahanin o limitasyon sa tahanan ng prospektibong naglilisyang yunit? Mga Tala: *Naberepika ni: _____ *Petsa ng pagberepika: _____ *Oras ng pagberepika: _____
4.	<input type="checkbox"/> Oo <input type="checkbox"/> Hindi	Mayroon bang mga ulat o katibayan ng ilegal na gawain sa tahanan? Mga Tala:
5.	<input type="checkbox"/> Oo <input type="checkbox"/> Hindi	Mayroon bang mga ulat o katibayan ng pagbibisyo ng sinumang miyembro ng sambahayan? Kung Oo, talakayin ang rehabilitasyon:
6.	<input type="checkbox"/> Oo <input type="checkbox"/> Hindi	Mayroon bang mga ulat ng Tuberculosis (TB) o anumang iba pang mga nakakahawang sakit ng sinumang mga kasapi ng sambahayan na 1 taong gulang pataas? (Mapapatunayan ito sa paglaon sa pamamagitan ng Pagsusuri sa TB.) Mga Tala:
7.	<input type="checkbox"/> Oo <input type="checkbox"/> Hindi	Mayroon bang kasaysayan ng malubhang sakit sa pag-iisip o kawalan ng emosyonal na katatagan ng (mga) prospektibong tagapangalaga? Mga Tala:

8.	<input type="checkbox"/> Oo <input type="checkbox"/> Hindi	<p>Mayroon bang mga alalahanin kung pisikal na ligtas ang tahanan? Mayroon bang mga alalahanin sa bata kung mayroong sapat na personal na espasyo?</p> <p>Mga Tala:</p>
9.	<input type="checkbox"/> Oo <input type="checkbox"/> Hindi	<p>Mayroon bang mga alalahanin sa kinikita ng tagapangalaga o ang pagdepende sa mga pagbabayad ng lupon ng pag-ampon?</p> <p>(Ipagbigay-alam sa mga tagapangalaga na kakailanganin nilang magtustos para sa inaalagaang bata hanggang sa matanggap nila ang tseke ng reimbursement ng lupon ng pag-ampon at ipaalam sa kanila ang mga sumusunod na reimbursement: lupon ng pag-ampon, mileage, at damit).</p> <p>Mga Tala:</p>
10.	<input type="checkbox"/> Oo <input type="checkbox"/> Hindi	<p>Mayroon bang mga panganib sa kalusugan o kaligtasan tungkol sa pag-aayos ng pagtulog ng bata?</p> <p><u>Mga panuntunan sa paglilisensya:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> (a) Ang kaayusan sa pagtulog ng isang inaalagaang bata ay dapat mayroong angkop na ilaw, bentilasyon, at probisyon para sa tamang pahinga. (b) Ang anak ng nag-aalagang pamilya ay hindi dapat mapabayaang dahil sa pagkakaroon ng isang batang aalagaan. (c) Walang batang aalagaan ang matutulog sa isang hiwalay na gusali nang walang nagbabantay o sa isang hindi pa tapos na attic, basement, hallway, o stairwell. (d) Dapat may epasyo ang indibidwal na mga kama para magkaroon ng daan sa pagitan ng mga kama. (e) Ang isang batang aalagaan na higit sa anim na taong gulang ay maaaring makatulog sa parehong silid tulugan kasama ang mga bata na higit sa anim na taong gulang na hindi kapareho ng kasaraan na may pag-apruba mula sa kagawaran o ahensya, na may sapat na pagsasaalang-alang na ibinigay sa kaligtasan ng bata at ng kultura at mga mapagkukunang magagamit ng mag-aalagang pamilya. (f) Ang mga bata ay dapat magkaroon ng kanilang sariling kama o kuna. <p><u>Ilarawan ang mga kaayusan sa pagtulog para sa bawat bata:</u></p>
11.	<input type="checkbox"/> Oo <input type="checkbox"/> Hindi	<p>Negatibong makaaapekto ba ang paglipat ng bata sa relasyon ng mag-aalagang pamilya? (Halimbawa: kasama ang asawa, kapareha, at / o sa mga anak)</p> <p>Mga Tala:</p>
12.	<input type="checkbox"/> Oo <input type="checkbox"/> Hindi	<p>Sa paglipat ng batang aalagaan, mayroon bang higit sa dalawang bata na wala pang 2 taong gulang ang inaalagaan sa tahanan? (Kailangan ng pag-apruba ng naglilisensyang yunit kung ang sagot na ito ay “oo”).</p> <p>Mga Tala:</p>
13.	<input type="checkbox"/> Oo <input type="checkbox"/> Hindi	<p>Gagamit ba ang mga tagapangalaga ng pisikal na pagdidisiplina o anumang negatibong berbal o negatibong emosyonal na pagdidisiplina sa anumang oras sa bata?</p> <p>Mga Tala:</p>
14.	<input type="checkbox"/> Oo <input type="checkbox"/> Hindi	<p>Ang mga tagapangalaga ba ay hindi nais na makipagtulungan sa kagawaran sa pagpapatupad ng plano ng serbisyo sa pamilya, Ohana time o anumang iba pang inirerekumandang serbisyo?</p> <p>Mga Tala:</p>

90 ARAW NA PROBIYONAL NA PAGAPRUBA SA MGA TAHANAN PARA SA NATUKOY NA MGA BATA

Pangalan ng kaso: _____ **CPSS #** _____

Dahilan ng paglipat: Pisikal na Pang-aabuso Seksuwal na Pang-aabuso Kapabayaang Panganib na Kapahamakan (halimbawa: sanggol na lantad sa droga) Iba pa _____

PANGALAN NG BATA (APELYIDO, PANGALAN, PANGGITNANG PANGALAN)		PETSA NG KAPANGANAKAN MM/DD/YYYY	KASARIAN (Lalaki, Babae, Iba pa)	SURIIN AT ILISTA ANG UGNAYAN SA APLIKANTE: *Espesyal na Lisensyadong Kamag-anak (SLR): Lola, Tita, Pinsan *Espesyal na Lisensyadong Tahanan (SLH): Tagasanay, Simbahan o kaibigan ng pamilya
1				<input type="checkbox"/> SLH <input type="checkbox"/> SLR
2				<input type="checkbox"/> SLH <input type="checkbox"/> SLR
3				<input type="checkbox"/> SLH <input type="checkbox"/> SLR
4				<input type="checkbox"/> SLH <input type="checkbox"/> SLR
5				<input type="checkbox"/> SLH <input type="checkbox"/> SLR

Ang tahanan ng _____
(APELYIDO, PANGALAN) PANGALAN NG (MGA) TAGAPANGALAGA

ay probisyonal (pansamantalang) naaprubahan bilang isang tahanan ng pangangalaga para sa paglipat ng (mga) bata na nakalista sa itaas. Ang probisyonal na panahon ay magsisimula mula sa petsa ng paglipat at hindi lalampas sa higit sa 90 araw.

PETSA NG PAGLILIPAT (MM/DD/YY)		HANGANG SA	HULING PETSA NG PROBIYONAL NA PAG-APRUBA (MM/DD/YY)
I-print ang buong pangalan ng Manggagawang Panlipunan			
Lagda ng Manggagawang Panlipunan			Petsa (MM/DD/YY)
I-print ang buong pangalan ng Superbisor			
Lagda ng Superbisor			Petsa (MM/DD/YY)
I-print ang Pangalan ng Tagapangalaga 1			
Lagda ng Tagapangalaga			Petsa (MM/DD/YY)
I-print ang Pangalan ng Tagapangalaga 2			
Lagda ng Tagapangalaga			Petsa (MM/DD/YY)

**MGA PAGSUSURI SA LAHAT NG MIYEMBRO NG SAMBAHAYAN NA NASA WASTONG GULANG
(CA / N, CJIS, HAWAII, AT PAMBANSANG MAY SALA SA PANGHAHALAY)**

*Dapat makumpleto ang mga pagsusuri para sa LAHAT ng miyembro ng sambahayan na nasa hustong gulang na BAGO ang paglipat.

*Manggagawa sa paglipat: isumite ang lahat ng mga screen print out sa naglilisensyang yunit kasama ang nakumpletong aplikasyon na partikular sa bata.

WASTO NG ID Oo/Hindi	NAAPRUHABAN NG NAGLILISENSYANG YUNIT Oo/Hindi Tanong # 3	APELYIDO ISAMA ANG MGA ALIAS, PANGALAN NOONG DALAGA, LAHAT NG PANGALAN MATAPOS MAKASAL	PANGALAN	PETA NG KAPANGANAKAN	NUMERO NG PANLIPUNANG SEGURIDAD	ADAM WALSH *ILISTA ANG LAHAT NG MGA ESTADONG TINIRAHAN SA NAKALIPAS NA LIMANG TAON	<u>KINAKAILANGAN NG LAHAT ANG MGA SCREEN PRINT OUTS:</u>			
							ILAGAY ANG PETA KUNG KAILAN NAKUMPLETO ANG BAWAT ISA HI May Sala sa Panghahalay (SO): sexoffenders.ehawaii.gov Pambansang May Sala sa Panghahalay (SO): nsopw.gov			
							CA/N	CJIS	Hawaii SO	Pambansa SO
		(Aplikante)								
		(Kapwa Aplikante)								