

## DECLARACIÓN DE ENTENDEMIENTO DEL SOLICITANTE

### PARA HOGAR DE DESARROLLO PARA NIÑO O ADULTO

Por firmar y presentar este formulario estoy pidiendo licencia o una enmienda a la licencia actual. He leído, entendido y consiento en conformarse con todas leyes, reglas, y reglamentos aplicables relacionados al manejo de un hogar para el cuidado de niños o adultos vulnerables en el estado de Arizona.

#### ACUERDOS Y FIRMA(S) AUTORIZADO(S)

*(Lea cada declaración cuidadosamente y firme y fecha)*

Specifically:

Entiendo que el proceso completo de solicitud incluye la verificación de conformarse con todas las reglas de licenciación, incluso entrenamiento antes de servicio, huellas digitales, comprobaciones de la historia criminal y expedientes de servicios protectores (*Registros Centrales de Servicios de Protección al Adulto y Departamento de Seguridad de Niños, DCS por sus siglas en inglés*) de toda persona que tiene 18 años y más que residen en mi hogar, una inspección de vida y seguridad de mi hogar, una valoración de todos los miembros de mi hogar, y análisis de mi estabilidad económica, y una declaración de salud de mi doctor. Para enmiendas, entiendo que el proceso puede incluir alguna o todo de lo precedente.

Entiendo que estrictamente prohíbe el abuso o uso ilegal de alcohol o drogas recitadas mientras soy responsable del cuidado, supervisión, o el transporte de niños o adultos vulnerables. Además entiendo que estrictamente prohíbe el uso o posesión de alguna cantidad de marihuana, cocaína, heroína, o cualquier droga o embriagador considerado ilegal.

Entiendo que castigos corporales o físicas son formas de disciplina prohibidas lo que no haré mientras proveo cuidado y supervisión de niños o adultos vulnerables.

Entiendo que licenciamiento o certificación no garante la colocación de niño o adulto vulnerable en mi hogar.

Entiendo que las provisiones sobre adopciones inter-étnicas de la ley federal de Protección de Trabajos de Negocios Pequeños del 1996 (Ley Pública 104-188) prohíbe la denegación de licenciamiento a base de mi raza, color de piel u origen nacional o a base de la raza, color de piel u origen nacional del niño o adulto vulnerable complicado.

Yo atestigo, bajo penalidad de perjurio que según mi leal conocimiento, la información provista en esta solicitud es cierto y correcto. Además, entiendo que la provisión de información falsa o declaraciones falsas intencionales de información en esta solicitud puede resultar en la denegación o revocación de mi Licencia.

Por firmar esta Declaración de Entendimiento también otorgo permiso a mi agencia de licenciamiento a entrar o hacer al día mi solicitud de crianza temporal electrónico. Este permiso continuará durante el año actual de licenciación salvo que cuando yo lo renuncio por escrito.

Número de Identificación de Licencia de "Quick Connect": \_\_\_\_\_

Nombre del Solicitante (*Escribe en letra de molde o escribe a máquina*): \_\_\_\_\_

Firma del Solicitante: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Nombre del Co-Solicitante (*Cónyuge*) (*Escribe en letra de molde o escribe a máquina*): \_\_\_\_\_

Firma del Co-Solicitante (*Cónyuge*): \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

## MIEMBRO(S) ADULTOS DEL HOGAR QUE RESIDEN EN EL HOGAR

Toda persona más de la edad de 18 que reside con el solicitante debe leer y firmar la declaración de entendimiento abajo:

Entiendo que la familia con quien resido con, (*Nombre*) \_\_\_\_\_ solicita una licencia o una enmienda a la licencia actual. Debido a que soy una persona que tiene más de 18 años que reside en el hogar entiendo que va a comprobar mis huellas digitales, historia criminal y expedientes de servicio protectores (*Los Registros Centrales de Servicios de Protección al Adulto y Departamento de Seguridad de Niños*).

### MIEMBRO DEL HOGAR #1

Nombre del Adulto (*Escribe en letra de molde o escribe a máquina*):

\_\_\_\_\_ Relación: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

### MIEMBRO DEL HOGAR #2

Nombre del Adulto (*Escribe en letra de molde o escribe a máquina*):

\_\_\_\_\_ Relación: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

### MIEMBRO DEL HOGAR #3

Nombre del Adulto (*Escribe en letra de molde o escribe a máquina*):

\_\_\_\_\_ Relación: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

### MIEMBRO DEL HOGAR #4

Nombre del Adulto (*Escribe en letra de molde o escribe a máquina*):

\_\_\_\_\_ Relación: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

### MIEMBRO DEL HOGAR #5

Nombre del Adulto (*Escribe en letra de molde o escribe a máquina*):

\_\_\_\_\_ Relación: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

### MIEMBRO DEL HOGAR #6

Nombre del Adulto (*Escribe en letra de molde o escribe a máquina*):

\_\_\_\_\_ Relación: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_