Comité de Planificación de Cuidado Infantil
del Condado de Los Angeles
PROGRAMA DE ESTIPENDIOS *"INVESTING IN EARLY EDUCATORS"*

CICLO 10B: Para personas que trabajan en hogares que proporcionan cuidado de niños
Instrucciones y solicitud

FONDOS PARA EL CICLO 10 DEPENDEN DE LOS FONDOS DISPONIBLES DEL DEPARTAMENTO DE EDUCACIÓN DE CALIFORNIA/LA DIVISIÓN DE DESARROLLO INFANTIL (CDE/CDD), POR SUS SIGLAS EN INGLES.

Calendario del Programa de Estipendios – Ciclo 10	
Las solicitudes con los documentos justificativos se deben recibir a más tardar:	**Por correo: El Jueves 23 de Octubre de 2008 (fecha del matasellos postal)** **En persona: El Jueves 30 de Octubre de 2008**
Las cartas de descalificación para las solicitudes se envían por correo para:	El Jueves 8 de Enero de 2009
Fecha límite de las cartas de apelación para las solicitudes descalificadas:	El Jueves 22 de Enero de 2009
Los Formularios de Verificación se envían por correo a los solicitantes que califican para:	El Jueves 22 de Enero de 2009
Fecha límite de los Formularios de Verificación con los documentos justificativos:	**Por correo: El Jueves 5 de Marzo de 2009 (fecha del matasellos postal)** **En persona: El Jueves 12 de Marzo de 2009**
Las cartas de descalificación para los Formularios de Verificación se enviarán por correo para:	El Lunes 4 de Mayo de 2009
Fecha límite de las cartas de apelación para los Formularios de Verificación descalificados:	El Lunes 18 de Mayo de 2009
Los estipendios se envían a los solicitantes que califican:	**En Julio/Agosto de 2009**

LEA ATENTAMENTE TODAS LAS INSTRUCCIONES ANTES Y EN EL MOMENTO DE LLENAR LA SOLICITUD, Y PROVEA TODA LA INFORMACIÓN Y DOCUMENTACIÓN QUE SE PIDA, CUANDO SE REQUIERA.

Generalidades

El *Programa de Estipendios "Investing in Early Educators" (Inversión en educadores preescolares)*, patrocinado por el Departamento de Educación de California/La División de Desarrollo Infantil (CDE/CDD) y desarrollado por el Comité de Planificación de Cuidado Infantil del Condado de Los Angeles, tiene como propósito retener un mayor número de los maestros que trabajan en programas de desarrollo infantil (centros y hogares que proporcionan cuidado de niños) en los cuales CDE/CDD subsidia a la mayoría de los niños. El *Programa de Estipendios* también ayuda a los maestros a estudiar para completar cursos universitarios que contribuyan a la obtención de un título en desarrollo infantil o en un área estrechamente relacionada con el mismo.

Estas instrucciones serán su guía para llenar su solicitud del *Programa de Estipendios*. Es sumamente importante que **lea las instrucciones** cuidadosamente antes y en el momento de llenar la solicitud, y que provea toda la información y documentación que se pida, cuando se requiera. Tome nota que cada ciclo es aparte; por lo tanto debe entregar todos los documentos justificativos que se requieran para este ciclo. **Las solicitudes en las que falte información y/o documentos se considerarán incompletas y no se revisarán.**

En las instrucciones también se le da información sobre el proceso que conduce a la adjudicación de los estipendios, incluido el proceso de apelaciones y un calendario detallado de los eventos.

La solicitud del *Programa de Estipendios* es un proceso que consta de dos partes:

1. **Solicitud:** Se determina si usted satisface los requisitos de elegibilidad.
2. **Verificación:** Se verifica que usted haya satisfecho los requisitos educativos, tener un Permiso de Desarrollo Infantil y siga cumpliendo con los criterios de empleo.

Si usted trabaja solamente en una clase que pertenece a Los Angeles Universal Preschool (LAUP), usted podría ser elegible para el Programa de Estipendios de Professional Growth Plan (PGP). Visite www.laup.net y haga clic a Professional Growth Opportunities para más información.

PASO 1: Determinación de la elegibilidad [1] (véase la nota abajo)

Para poder calificar **para solicitar** un estipendio, usted ***debe***:

1. trabajar en un hogar que proporciona Cuidado de Niños que participe con un contrato con el Departamento de Educación de California/La División de Desarrollo Infantil (CDE/CDD) Family Child Care Home Education Network (Red de Educación de Hogares que proporcionan Cuidado de Niños) que esté certificada por el Director/Administrador del Programa de Redes, **O BIEN**

   trabajar en un hogar con licencia que proporciona cuidado de niños y en el cual la mayoría (51% o más) de los niños reciba subsidio de cuidado infantil del CDE/CDD en el momento en que usted presente su solicitud; **Y**

2. trabajar directamente enseñando a niños de una manera constante y continua un mínimo de 15 horas a la semana; **Y**

3. haber estado autorizado y operando durante un año o ser empleado en un hogar que proporciona cuidado de niños en el Condado de Los Angeles del 1 de Julio de 2008 al 12 de Marzo de 2009; **Y**

4. **Permiso requerido!** Tener un Permiso de Desarrollo Infantil otorgado por la Comisión de Acreditación Magisterial de California (CTC) sometido con el Formulario de Verificación (véase el Calendario). Para más información, véase Paso 2, Numero 2 debajo de **Cursos que reúnen los requisitos** para obtener o renovar un permiso.

Si satisface los requisitos de elegibilidad, siga con el Paso 2.

PASO 2: Cumplimiento de los requisitos educativos

Para ganar un estipendio, usted ***debe***:

1. completar por lo menos tres (3) unidades semestrales (4.5 unidades trimestrales) de cursos que califiquen en un colegio universitario comunitario o en una universidad; **Y**

2. terminar la(s) clase(s) **despues** del 28 de Febrero de 2008 y **antes** del 1 de Marzo de 2009; **Y**

3. aprobar la(s) clase(s) con una calificación de “C” o mejor; **Y**

[1] Las leyes estatales limitan la elegibilidad para el *Programa de Estipendios “Investing in Early Educators”* a aquellas personas que atiendan a una mayoría de los niños que reciben subsidios del CDE/CDD. El personal que trabaja en los programas Los Angeles Universal Preschool (LAUP) y Head Start solamente no califica para presentar solicitudes.

4. presentar su(s) expediente(s) académico(s) y el permiso, cuando se le requiera, junto con su Formulario de Verificación.

Cursos que reúnen los requisitos

Todos los cursos deben ser acreditados. Cursos de extensión o educación continua no son elegibles a menos que el solicitante tenga un título Bachelor (BA/BS) o más alto.

Están limitados a estas cinco categorías:

1. **Si no domina el inglés** como se indica en su solicitud, puede tomar clases de inglés como segundo idioma (ESL) en un colegio universitario comunitario si su universidad se lo indica. Se ofrece esta opción para los solicitantes que necesitan mejorar su dominio del inglés con el fin de poder inscribirse en clases universitarias para obtener un título.

2. **Si NO tiene un permiso de desarrollo infantil emitido por la Commission on Teacher Credentialing (CTC) (Comisión de Acreditación Magisterial) de California**, puede tomar las clases requeridas de desarrollo infantil, como crecimiento y desarrollo infantil/humano, niño/familia/comunidad o un plan de estudios. **Si ya tiene un permiso**, puede tomar las clases que necesite para mejorar o renovar su permiso.

Observación*:** Si usted no tiene un permiso, *póngase en contacto con CTC visitando su sitio Web en www.ctc.ca.gov o con el Departamento de Desarrollo Infantil en su colegio universitario comunitario. Necesitará tener un permiso válido para calificar para un estipendio en el momento de verificación; su permiso se tarda aproximadamente* ***nueve meses para ser otorgado.

3. **Si NO tiene un Título Universitario de Preparación Básica (AA/AS)**, puede tomar clases de inglés, matemáticas o educación general; O BIEN, prerrequisitos de clases que se pueden transferir para créditos para un título, incluso de desarrollo infantil. Consulte con un asesor en su colegio universitario o universidad antes de inscribirse en una clase si no está seguro de que sea un prerrequisito o que pueda transferirse.

4. **Si tiene un título de AA/AS o está estudiando para obtener un título *Bachelor* (BA/BS)**, puede tomar clases que se puedan transferir o que cuenten como crédito para un título de un colegio universitario o una universidad de cuatro años; O BIEN, clases en un colegio universitario o una universidad de cuatro años que cuenten para la obtención de un título. Entre los **TÍTULOS ACEPTABLES** se incluyen: Educación en la Infancia Temprana, Educación Especial Preescolar, Psicología Infantil y Desarrollo Infantil.

5. **Si tiene un título *Bachelor* (BA/BS) o más alto**, puede tomar clases en un colegio universitario o en una universidad que se relacionen directamente con su labor con niños y familias. Entre los temas se incluyen, por ejemplo; niños con necesidades especiales, diversidad, estudiantes de dos idiomas, relaciones entre los padres, supervisión adulta, evaluación de programas y desarrollo infantil avanzado. Se pueden contar como elegibles los cursos con unidades de extensión o educación continua sólo para las personas que ya tengan un título *Bachelor* (BA/BS) o más alto.

Si cumple con los requisitos de elegibilidad **y** entiende los requisitos educativos, entonces puede seguir llenando su solicitud.

PASO 3: Llenar la solicitud

Asegúrese de tener la solicitud correcta.

- Si trabaja en un **centro de desarrollo infantil**, llene la solicitud para el **Ciclo 10A** (vea las instrucciones aparte para el Ciclo 10A).
- Si trabaja en un **hogar que proporciona cuidado de niños**, llene la solicitud para el **Ciclo 10B**.

Sección 1. "Applicant Information" (Información del solicitante)

- Anote su nombre completo en la casilla apropiada en la parte superior de cada página de su solicitud.

- Conteste cada casilla; no deje espacios en blanco. Si la información no se aplica, escriba entonces "N/A".

- Anote **todos** los números de teléfono donde lo podamos localizar durante las horas 9:00 a.m. a 5:00 p.m. lunes a viernes.

Instrucciones especiales:

- *Anote su nombre completo, **exactamente** como aparece en su tarjeta del Seguro Social.*
- *Anote su Número de Seguro Social (SSN), **exactamente** como aparece en su tarjeta.*
- *Es crítica la exactitud del SSNs por que todos seran verificados por el Servicio de Impuestos Internos (IRS).*

Sección 2. "Applicant Education and Permit Levels" (Nivel educativo y permiso del solicitante)

- *Marque el **nivel más alto de educación** que haya **COMPLETADO**.*

***Observación**: Si está estudiando para obtener un título, **NO** marque que tiene el título.*

- Marque la clase de permiso de desarrollo infantil que tiene **actualmente.**

Sección 3: "Continuing Education Requirement" (Requisito de educación continua)

- Marque todos los que se apliquen; indique la especialidad si usted marcó que está trabajando en obtener un título AA, BA/BS o MA/MS.

Sección 4. "Applicant Employment Information" (Información del empleo del solicitante)

- Si su Hogar que proporciona cuidado de niños es parte de una Family Child Care Home Education Network (FCCHEN), anote el nombre de la agencia administradora y el nombre del Coordinador/Administrador de la Red en las casillas correspondientes. ***Entre las Family Child Care Home Education Networks se incluyen:***
  - California State University Northridge Children's Center
  - Center for Community & Family Services
  - Child Development Consortium of Los Angeles
  - Child Care Resource Center
  - Children's Home Society of California
  - Children's Institute, Inc
  - City of Gardena Child Development
  - City of Santa Fe Springs
  - Claremont Unified School District
  - Community Development Center
  - Comprehensive Child Development, Inc.
  - Estrada Courts
  - Hope Street Family Center
  - International Institute of Los Angeles
  - Kids First Learning Center
  - Little Tokyo Service Center Community Development
  - Los Angeles Mission College
  - Mexican American Opportunity Foundation (MAOF)
  - Options – A Child Care & Human Services Agency
  - Pathways
  - Venice Family Clinic
  - Vista del Mar/Home Safe
  - Westside Children's Center

Observación*: *Se requiere la Certificación del Coordinador/Administrador de la Red para los solicitantes que participan en una FCCHEN.
(Vea la Sección 7)

- El titular de la licencia/propietarios y asistentes que presenten solicitud para el *Programa de Estipendios* **DEBEN** adjuntar a su solicitud una copia de la licencia del Hogar que proporciona cuidado de niños.

Observación: Indique si el hogar de cuidado de niños en el que usted trabaja es parte de Los Angeles Universal Program (LAUP) **además de** participar en una Red (FCCHEN) o proporcionan servicios a una mayoría de los niños que reciben subsidios de la agencia con contrato del CDE/CDD.

Sección 5. "Applicant Wage/Income Information" (Información del salario/ de los ingresos del solicitante)

- Asegúrese de llenar la casilla apropiada.

Sección 6. "Children with Whom Applicant is Currently Working" (Niños con los que el solicitante está trabajando actualmente)

- Marque todo lo que se aplique.

Definiciones – Niños con discapacidades o necesidades especiales:
- Los niños que protege la Americans with Disabilities Act (ADA) (Ley de Protección de Americanos con Discapacidades); O BIEN,
- Los niños que corren el riesgo de una discapacidad del desarrollo conforme se define en la Early Intervention Act (Ley de Intervención Temprana); O BIEN,
- Los niños cuya conducta y/o salud afecta la capacidad de la familia para encontrar y mantener servicios de cuidado de niños.

Sección 7. "Employment and Eligibility Certification" (Certificación de empleo y elegibilidad)

- Usted, como solicitante, tiene la responsabilidad de asegurarse de que su Coordinador/Administrador de la Red o el titular de la licencia-propietario llene esta sección, la firme y la fecha.

- Hay tres opciones en esta sección, dependiendo de si el hogar que proporciona cuidado de niños forma parte de la FCCHEN y, si es así, si el solicitante es el titular de la licencia-propietario o un asistente. Asegúrese de que el Coordinador/Administrador de la Red o el titular de la licencia-propietario sólo llene una parte de esta sección:

    - Para los solicitantes (titular de la licencia-propietario) con FCCHEN, O BIEN
    - Para solicitantes que son asistentes en hogares con licencia que proporcionan cuidado de niños que forman parte de una FCCHEN, O BIEN
    - Para solicitantes (el titular de la licencia o asistentes) que atienden a niños de bajos ingresos y que no forman parte de una FCCHEN.

Instrucciones especiales para las FCCHENs:
- *Anote el nombre de FCCHEN en la línea conforme se pide. (Vea la página 4 de instrucciones.)*
- *El Coordinador/Administrador de la Red debe firmar esta sección.*
- *Los proveedores que participan en las FCCHEN no necesitan presentar comprobante de que están sirviendo a niños subsidiados.*

Instrucciones especiales para programas que proporcionan cuidado de niños que no participan en una red FCCHEN:

- *Anote el nombre del hogar que proporciona cuidado de niños.*
- *Anote el número total de niños que están inscritos actualmente y, de ésos, el número total de* ***subsidiados****.*
- *Marque las casillas de las agencias que proporcionan los fondos del subsidio de los niños que usted cuida.*
- *Adjunte a la solicitud una copia de la factura o los documentos del contrato en que se listen todos los niños subsidiados. Los documentos deben ser una copia del documento o documentos impresos más recientes que haya recibido de la agencia o agencias patrocinadoras con el nombre de éstas y una lista con los nombres de los niños; se pueden tapar las cantidades de los pagos. Anote el nombre del solicitante del Estipendio en la esquina superior derecha del documento o documentos.*
- *El titular de la licencia-propietario firma por sus empleados. Los titulares de la licencia-propietarios que soliciten los estipendios pueden certificarse ellos mismos.*

Sección 8. "Applicant Certification and Signature" (Certificación y firma del solicitante)

- Lea y ponga sus iniciales en cada una de las siete declaraciones de la certificación.

- Asegúrese de firmar y fechar esta sección.

PASO 4: Presentación de su solicitud

1. Asegúrese de haber llenado todas las secciones de la solicitud y de haber anotado su nombre en la parte superior de cada página. **Se recomienda enfáticamente que le pida a otra persona que le revise su solicitud antes de entregarla.**

2. Asegúrese de incluir su nombre en la parte superior de los documentos justificativos.

3. Verifique que El Coordinador/Administrador de la Red o el titular de la licencia-propietario haya llenado, firmado y fechado la Sección 7

4. Si es dueño o trabaja en un hogar que proporciona cuidado de niños que no forma parte de una Red, asegúrese que haya adjuntado una copia de la factura/documentos del contrato más recientes en que se listen **todos** los niños subsidiados inscritos en el programa. La factura/el contrato o contratos deben ser una copia del documento o documentos impresos que reciba de la agencia o agencias patrocinadoras con el membrete de las mismas. Usted **no** calificará para recibir un estipendio sin la factura/documentos del contrato.

5. Haga una copia de su solicitud completada, con los documentos justificativos, para sus archivos.

6. Entregue su solicitud completada, con los documentos justificativos, **en persona** o envíela por correo, certificado o con acuse de recibo nacional, a:

Investing in Early Educators Stipend Program – Cycle 10B
Office of Child Care, SIB/CEO
County of Los Angeles
222 South Hill Street, 5th Floor
Los Angeles, CA 90012
Horas de Oficina: 8:00 a.m. – 5:00 p.m.

Fechas límite para entregar la solicitud:
Por correo: El jueves 23 de Octubre de 2008 (fecha del matasellos postal)
En persona: El jueves 30 de Octubre de 2008

¡NO ESPERE HASTA LA FECHA LÍMITE PARA PRESENTAR SU SOLICITUD!

- *Se recomienda a los solicitantes que **presenten su solicitud en una etapa temprana.** Si usted presenta su solicitud en persona a la Oficina de Cuidado de Niños, recibirá un recibo sellado con la fecha y en el cual se listen todos los documentos.*

- *Los individuos que entreguen las solicitudes en persona en nombre de varios colegas deben pedir recibos individuales para cada solicitante.*

- **No envíe grupos de solicitudes por correo en los mismos paquetes.**

- *Si usted elige enviar por correo su solicitud, envíela por correo certificado o con cause de recibo nacional.*

- *No se tomarán en consideración las solicitudes que se envíen por fax, lleguen tarde o estén incompletas.*

- *El personal del Programa de Estipendios **no** llamará para recordarle que envíe información faltante. Ésa es la responsabilidad del solicitante.*

PASO 5: Revisión de la solicitud

1. Una vez que se reciba su solicitud, el personal del *Programa de Estipendios* revisará su solicitud para determinar si está completa. Sólo se revisarán totalmente las solicitudes completas. **No se revisarán las solicitudes en las que falte información y/o documentos justificativos.**

2. El personal revisará su solicitud para asegurarse de que usted ha satisfecho los requisitos de elegibilidad para participar.

3. **Si usted califica**, se incorporará su información en la base de datos del *Programa de Estipendios* y **se le enviará a usted por correo una formulario de verificación con instrucciones a más tardar el Jueves 22 de Enero de 2009**. Si no recibe un formulario de verificación para principios de Febrero de 2009, llame a la oficina de cuidado de niños al (213) 974-4674.

4. Si su solicitud está incompleta o usted no califica, se le notificará con una carta de descalificación para la solicitud por correo a principios de Enero de 2009. Usted puede apelar esta decisión. En el Paso 6 de estas instrucciones se describe el proceso para presentar una carta de apelación.

***Observación**: Debido al número previsto de solicitudes, el proceso de revisión se puede tardar varias semanas. Por favor **NO** llame para preguntar sobre su solicitud. Su Formulario de Verificación o carta de descalificación servirá como aviso de la situación de su solicitud.*

PASO 6: Presentación de una carta de apelación

- Si se le **DESCALIFICA**, usted puede presentar una carta de apelación. **Las apelaciones se deben presentar por escrito.**

Una apelación no *sirve como el momento para presentar nueva información o documentos justificativos; sino una oportunidad para presentar pruebas de que su solicitud estaba completa, que usted había incluido los documentos justificativos requeridos, que fueron presentados antes de la fecha límite, y que satisface los requisitos de elegibilidad basándose en la solicitud original.*

- Su carta de apelación debe incluir la siguiente información:
  - La fecha en que se escribe su carta de apelación
  - Su nombre completo y Número de Seguro Social (SSN) como aparecen escritos en su solicitud
  - Referencias sobre el motivo de la descalificación conforme se indica en la carta que usted reciba de la Oficina de Cuidado de Niños
  - Una descripción breve de por qué piensa usted que es incorrecta la decisión de descalificación de su solicitud
  - Una copia de su solicitud y documentos justificativos **como se entregaron** para la fecha límite
  - Una copia del recibo que le entregaron cuando presentó su solicitud en persona o una copia de su recibo de correo certificado.

- Haga una copia para sus archivos de su carta de apelación y de los documentos justificativos.

- Envíe su **carta de apelación** junto con los documentos justificativos a más tardar el Jueves 22 de Enero de 2009 a:

Investing in Early Educators Stipend Program – Cycle 10B
Office of Child Care, SIB/CEO
County of Los Angeles
222 South Hill Street, 5th Floor
Los Angeles, CA 90012

- El equipo de la Oficina de Cuidado de Niños revisa las apelaciones, incluida la revisión de la solicitud original. Las decisiones para conceder o no la apelación, basadas en si el solicitante cumplió con los requisitos y fechas límite de la solicitud, se toman en un plazo de dos (2) semanas a partir de la fecha en que se reciba la carta de apelación. Se notificará al solicitante por correo. **TODAS LAS DECISIONES SON DEFINITIVAS.**

Si desea más información sobre el *Programa de Estipendios "Investing in Early Educators"* y si le interesa bajar la sección Preguntas Frecuentes y formularios, visite el sitio www.childcare.lacounty.gov. También se pueden obtener las solicitudes llamando a la Oficina de Cuidado de Niños al (213) 974-4674.

County of Los Angeles
Child Care Planning Committee
INVESTING IN EARLY EDUCATORS STIPEND PROGRAM

CYCLE 10B: Application For Persons Working in Licensed Family Child Care Homes

FUNDING FOR CYCLE 10 IS DEPENDENT ON THE AVAILABILITY OF FUNDS FROM THE CALIFORNIA DEPARTMENT OF EDUCATION/CHILD DEVELOPMENT DIVISION (CDE/CDD).

APPLICATIONS WITH SUPPORTING DOCUMENTS DUE: ***BY MAIL: THURSDAY, OCTOBER 23, 2008 (POSTMARKED)***
WALK IN: THURSDAY, OCTOBER 30, 2008

*****IMPORTANT***: Eligibility and education requirements, how to complete the application and timelines, are in the instructions, available for download from www.childcare.lacounty.gov or by calling (213) 974-4674.

Section 1. Applicant Information			License No. _____
Last Name on Social Security:	First Name on Social Security:	Middle Initial/Name on Social Securty Card:	
Is this the name on your Birth Certificate? ❑ Yes ❑ No		Social Security Number: DO NOT LEAVE BLANK	
Last Name on Birth Certificate:	First Name on Birth Certificate:	Middle Initial on Birth Certificate:	
Home Street or Mailing Address:	Apt. #: / City:	Zip Code:	Home Telephone Number: ( ) Cell Telephone Number: ( )
Work Street Address:	City:	Zip Code:	Work Telephone Number: *(of the family child care home)* ( )
Gender: ❑ Female ❑ Male	Place of Birth (State, Country):	Date of Birth:	
Ethnicity: *(Check all that apply)* NOTE: This information is being collected for statistical purposes only. ❑ African American ❑ American Indian/Alaskan Native ❑ Asian/Pacific Islander ❑ Hispanic ❑ White ❑ Other		Are you proficient in English? ❑ Yes ❑ No ➲ Your primary language: _____	

Section 2. Applicant Education and Permit Levels

Indicate the highest level of education you have completed *(Check one)*:
❑ High School Diploma/GED ❑ Some College ❑ 2-Year College Degree (AA)
❑ 4-Year College Degree (BA/BS) ❑ Graduate Degree (MA/MS)

Indicate the type of Child Development Permit or teaching credential you hold:
❑ None ❑ Assistant Teacher ❑ Associate Teacher ❑ Teacher ❑ Master Teacher
❑ Site Supervisor ❑ Program Director ❑ Early Special Education Credential ❑ Elementary Education Credential

Year began working in the early care and education field: _____

Section 3. Continuing Education Requirement

What are your educational goals? *(Check all that apply)*
❑ To improve my English language skills (speaking, reading, writing)
❑ To develop new skills related to my work with children and families
❑ To obtain my Child Development Permit
❑ To upgrade or renew my Child Development Permit
❑ To obtain an early special education teaching credential
❑ To obtain a 2-Year College Degree (AA) ➲ Major:_____
❑ To obtain a 4-Year College Degree (BA/BS) ➲ Major: _____
To obtain a Graduate Degree (MA/MS) ➲ Major: _____

FUNDING FOR CYCLE 10 IS DEPENDENT ON THE AVAILABILITY OF FUNDS FROM THE CALIFORNIA DEPARTMENT OF EDUCATION/CHILD DEVELOPMENT DIVISION (CDE/CDD).

Name of Applicant_____

Section 4. Applicant Employment Information

FOR LICENSEE/PROVIDER	*FOR ASSISTANTS IN FAMILY CHILD CARE HOME*
Name on License:	Licensee-Owner Name:
Are you part of a Family Child Care Home Education Network? ❑ Yes ❑ No (See definition below)	Is the licensee-owner part of a Family Child Care Home Education Network? ❑ Yes ❑ No (See definition below)
Name of Agency administering the FCCHEN (see Section 4 of instructions for listing of FCCHENs):	If yes, name of Agency administering the FCCHEN (see Section 4 of instructions for listing of FCCHENs):
Name of the Network Coordinator (This is the person who must sign your application):	Leave blank.
Date first licensed: (Attach copy of license) _____/_____ (Month/ Year)	Date of hire with current employer: (Attach copy of license) _____/_____ (Month/Year)
Work Schedule *(Check one)*: ❑ Full-time (30+ hours/week) ❑ Part-time (Less than 30 hours/week)	Work Schedule *(Check one)*: ❑ Full-time (30+ hours/week) ❑ Part-time (Less than 30 hours/week)
Number of hours you spend each week directly teaching children in a family child care home: Is this also a LAUP site? ❑ Yes ❑ No	Number of hours you spend each week directly teaching children in a family child care home: Is this also a LAUP site? ❑ Yes ❑ No

Definition of Family Child Care Home Education Network (FCCHEN): A licensed family child care home is part of a FCCHEN if

1. The home has been evaluated and meets certain qualifications to participate in the FCCHEN (i.e. Family Child Care Environment Rating Scale (FCCERS) has been conducted).
2. The provider is required to attend training scheduled by the administering agency.
3. The provider is required to assist with development assessments for each child.

Section 5. Applicant Wage/Income Information

FOR LICENSEE/PROVIDER	*FOR ASSISTANTS IN FAMILY CHILD CARE HOME*
Net annual earnings *only* from family child care business for 2007: To calculate net earnings: 1. Annual Gross earnings (from income tax return and only related to child care business) $_____ 2. Less Annual Expenses (directly related to child care business) - $_____ 3. Net Earnings for 2007 = $ _____ This information will not affect your stipend award.	Current gross annual income for family child care assistants (not including benefits): To calculate: Multiply your gross monthly salary by the number of months worked per year OR multiply your weekly salary by the number of weeks you worked. Example: $1,000 every 2 weeks x 2 = $2,000 per month, x 9 months = $18,000 per year. $ _____ per year Gross hourly wage for family child care assistants (not including benefits): To calculate: Divide your gross weekly or monthly wage by the number of hours you worked. Example: $350 weekly salary ÷ 35 hours per week = $10.00/hour. $ _____ per hour This information will not affect your stipend award.

Section 6. Children with Whom Applicant is Currently Working

Ages of children with whom you currently work: (*Check all that apply)* ❑ Birth - 23 months ❑ 2 years - 2 years 11 months ❑ 3 years - 5 years ❑ 5 years and older	Are you working with children, ages 0 – 18 years, with disabilities and/or special needs? (See Section 6 of instructions for definitions.) ❑ Yes ❑ No

FUNDING FOR CYCLE 10 IS DEPENDENT ON THE AVAILABILITY OF FUNDS FROM THE CALIFORNIA DEPARTMENT OF EDUCATION/CHILD DEVELOPMENT DIVISION (CDE/CDD).

Name of Applicant_____

Section 7. Employment and Eligibility Certification

For Applicants (licensee-owner) with Family Child Care Home Education Networks (FCCHENs)

1. I certify that the applicant is a provider in a licensed family child care home that is in a FCCHEN administered by _____. (Agency Name)
2. I certify that the applicant is currently working directly with children at least 15 hours a week. To the best of my knowledge, the applicant meets the eligibility requirements for Cycle 10B, *Investing in Early Educators Stipend Program.*
3. I understand that the stipend he/she receives is in addition to his/her payments for child care services, and I certify that his/her payments for services will not be negatively affected by this incentive.

I declare under penalty of perjury that the above statements are true and correct to the best of my knowledge and belief.

_____ _____

Network Coordinator/Administrator's Signature Date

OR

For applicants who are assistants in licensed family child care homes that are with a FCCHEN

1. I certify that the applicant is an employee of _____ (name of family child care home); and that the family child care home is in a Family Child Care Home Education Network administered by _____. (Agency Name)
2. I certify that the applicant is currently working directly with children at least 15 hours a week. To the best of my knowledge, the applicant meets the eligibility requirements for Cycle 10B, *Investing in Early Educators Stipend Program.*
3. I understand that the stipend he/she receives is in addition to his/her payments for child care services, and I certify that his/her payments for services will not be negatively affected by this incentive.

I declare under penalty of perjury that the above statements are true and correct to the best of my knowledge and belief.

_____ _____

Family Child Care Licensee-Owner Signature Date

OR

For applicants serving low-income children and who are not working in a family child care home that is part of a FCCHEN

1. Check one only:

❑ I certify that I am the applicant and the family child care home licensee-owner of _____
Name of family child care home

❑ I certify that the applicant is an employee of my licensed family child care home _____
Name of family child care home

2. I certify that the above named home is serving a majority of children paid for by the agency(ies) checked below.
3. I certify that as of the date of application, the enrollment in the family child care home is _____ children, of which _____ children are subsidized. Attached are current printouts of payment invoices or listings of the children subsidized by the following agencies (check all that apply):

- ❑ Center for Community and Family Services (CCFS)
- ❑ Child Care Information Service (CCIS)
- ❑ Child Care Resource Center (CCRC)
- ❑ Children's Home Society of California (CHS)
- ❑ City of Norwalk
- ❑ Connections for Children
- ❑ Crystal Stairs, Inc.
- ❑ Department of Children and Family Services (DCFS)
- ❑ Drew Child Development Corporation
- ❑ International Institute of Los Angeles
- ❑ Mexican American Opportunity Foundation (MAOF)
- ❑ Options
- ❑ Pathways
- ❑ Pomona USD Child Development

I declare under penalty of perjury that the above statements are true and correct to the best of my knowledge and belief.

_____ _____

Family Child Care Licensee-Owner Signature Date

FUNDING FOR CYCLE 10 IS DEPENDENT ON THE AVAILABILITY OF FUNDS FROM THE CALIFORNIA DEPARTMENT OF EDUCATION/CHILD DEVELOPMENT DIVISION (CDE/CDD).

Name of Applicant_____

Section 8.	Applicant Certification and Signature

Sign your initials to each statement and sign and date where requested.

1. I certify that I meet **all of the eligibility requirements** and that all of the information and attachments provided in this application are true and correct. I understand that falsifying information may require the return of all stipend monies, with penalties, to the County of Los Angeles. _____ (initial)

2. I understand that I must declare any stipend award I receive on my 2009 tax return. _____ (initial)

3. I understand that I will be required to verify my continuous employment in a family child care home located in the County of Los Angeles from July 1, 2008 through March 12, 2009 and verify completion of my coursework before a stipend can be issued. _____ (initial)

4. I understand that there is NO GUARANTEE that I will be awarded a stipend. Stipends will be granted depending on the continued availability of State funding and my ability to meet all of the requirements of the program. _____ (initial)

5. The licensee-owner or Network Coordinator/Administrator has completed and signed Section 7 of this application. _____ (initial)

6. I understand that the *Investing in Early Educators Stipend Program* will be evaluated, and that aggregated applicant data will be considered in that process. Some stipend recipients may be randomly selected to participate in a telephone interview. _____ (initial)
   ❑ I am not willing to participate in a telephone interview.

7. I understand that it is my responsibility to inform the Office of Child Care of any changes to my address from the time of application through June 30, 2009 and to provide information and documentation as requested. _____ (initial)

I declare under penalty of perjury that the above statements are true and correct to the best of my knowledge and belief.

_____ _____

Applicant's Signature Date

The Office of Child Care reserves the right to verify that the information provided in this application is true.

Refer to Cycle 10B instructions, Step 4: Submitting Your Application

Investing in Early Educators Stipend Program – Cycle 10B
Office of Child Care, SIB/CEO
County of Los Angeles
222 South Hill Street, 5th Floor
Los Angeles, CA 90012

For office use only			
Received/initially screened by:		Date received/initially screened:	
Received via:	❑ Walk-in ❑ Certified or Domestic Return Receipt ❑ U.S. Mail		
Status:	❑ Complete ❑ Incomplete		
Notes/Action:			

Reviewed by:		Date reviewed:	
Status:	❑ Pending ❑ Rejected		
Notes/Action:			