

資源家庭批准 有記錄的替代計劃 (DAP)

加州社會服務處社區照看許可發放組 (CCL) 可能會就寄養家庭機構臨時許可標準 (FFA ILS) 第 88362(a)(1)、88487.1(b)(2)、88487.1(c)(1) 或 88487.1(c)(2) 條中規定的任何非安全家庭環境標準批准有記錄的替代計劃 (DAP)。

A. 寄養家庭機構申請

說明: A 部分需由寄養家庭機構代表申請人或資源家庭填寫。填好後, 寄養家庭機構應將表格上交給社區照看許可發放組 (CCL)。申請應附有任何支持文件, 包括住所和場地及住所中每個人就寢安排的草圖。

寄養家庭機構名稱和通訊地址 :	寄養家庭機構許可證號 :
	電子郵件地址 :
傳真號碼	電話號碼 :
申請人/資源家庭姓名 :	申請人/資源家庭容納量 :
申請人/資源家庭實際地址 :	
縣/安置機構名稱和通訊地址 :	安置機構工作人員姓名/職稱 :
	電話號碼 :

有記錄的替代計劃

1. 新的有記錄的替代計劃申請 對現有的有記錄的替代計劃的變更
(如果是, 請附上現有的有記錄的替代計劃副本)
2. 此有記錄的替代計劃申請與寄養家庭機構臨時許可標準 (FFA ILS) 以下條目的規定有關 :
- 88487.1(b)(2) 88487.1(c)(1) 88487.1(c)(2) 88362(a)(1)
- ❖ 寄養家庭機構臨時許可標準第 88487.1(b)(2) 條的有記錄的替代計劃申請可能僅批准給居住在家中的資源父母或成人。兒童或受撫養成人不得在通常用於其他目的之房間裏睡覺。

3. 是否已與安置機構討論了擬議的有記錄的替代計劃? 如果沒有, 請附上所有試圖聯繫安置機構的記錄文件。	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
如果是, 擬議的有記錄的替代計劃是否已被安置機構批准?	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
4. 擬議的有記錄的替代計劃是否已與申請人或資源家庭討論並得到批准?	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否

有記錄的替代計劃 (續)

5. 縣府是否已根據《福利與慈善法則》第 309 或 361.45 條按緊急情況或根據《福利與慈善法則》第 16519.5(e) 條出於令人信服的理由安置了兒童或受撫養成人？ (僅適用於申請人、處於非活動狀態的資源家庭或有孩子具體批准的資源家庭。)

- 是
 否

6. 確定擬議的有記錄的替代計劃的被照看人員：

姓名	性別	年齡	關係

7. 描述擬議的有記錄的替代計劃。(如有必要，請另加一張紙。)

8. 描述擬議的有記錄的替代計劃如何在家中的每個兒童或受撫養成人的安全、衛生和人身權利方面達到相同的標準。(如有必要，請另加一張紙。)

有記錄的替代計劃 (續)

9. 描述擬議的有記錄的替代計劃如何不會對家中任何兒童或受撫養成人的健康和 safety 有害。(如有必要,請另加一張紙。)

10. 描述擬議的有記錄的替代計劃將如何符合所有兒童和受撫養成人的最大利益。(如有必要,請另加一張紙。)

11. 描述申請擬議的有記錄的替代計劃的時長。

寄養家庭機構管理員或指定人姓名:

簽名:

日期:

B. 加州社會服務處 (CDSS) 社區照看許可發放組 (CCL) 回復

說明： B 部分應由社區照看許可發放組 (CCL) 填寫，並在收到申請後 14 天內交還到 A 部分所列的寄養家庭機構，如果寄養家庭機構對問題 5 回答「是」，應在 7 天內。

收到有記錄的替代計劃申請的日期：

<input type="checkbox"/>	此擬議的有記錄的替代計劃已獲批准。
<input type="checkbox"/>	此擬議的有記錄的替代計劃已獲批准，但有以下限制：
<input type="checkbox"/>	基於以下原因，拒絕了此擬議的有記錄的替代計劃：

社區照看許可發放組 (CCL) 區域辦公室：

許可計劃分析師姓名：	許可計劃分析師簽名：	日期：
主管姓名：	主管簽名：	日期：