

## Provider Reimbursement Request for CPR/First Aid and Health & Safety Training

The California Department of Education's Child Development Division has granted CCRC with funds to assist child care providers with the cost of CPR/First Aid trainings mandated by AB243. **These funds are limited and available for trainings completed during the period of July 1, 2016 to June 30, 2017.** Residents of San Bernardino County are eligible for funds from CCRC, except for cities west of Fontana.

### Reimbursement Guidelines:

- ✦ **Family Child Care facilities are eligible for a maximum three (3) reimbursements and Child Care Centers are eligible for a maximum of five (5) reimbursements per license.**
- ✦ Licensed center-based staff licensed family child care providers and license-exempt child care providers are eligible for reimbursement.
- ✦ Funds may be used to help pay for: a) the initial 16 hours (16 hours for licenses issues after January 1, 2016) of CPR/First Aid and Health & Safety trainings to become a licensed provider or b) the renewal of a CPR/First Aid certificate.
- ✦ CPR/First Aid and Health & Safety trainings must be approved by the Emergency Medical Services Authority (EMSA).
- ✦ Each eligible participant may receive up to \$80.00 a year toward payment for completed trainings. Each participant will pay at least a \$5.00 co-payment for each training component. **In no case will an award exceed the actual cost incurred.**

### In order to receive your reimbursement you must:

1. Complete the bottom portion of this form. **One form per person is required, please make necessary copies.**
2. Include a copy of the payment receipt or cancelled check.
3. Include a copy of certificate of completion or certification card(s).
4. Return all documentation to **CCRC–R&R/CPR REIMBURSEMENTS, 15456 West Sage St., Victorville, CA 92392**

**All requests for reimbursement are on a first-come, first-served basis depending on availability of funds. We cannot guarantee that all reimbursement claims will be approved. All requests for reimbursements will be processed in the order they are received. Incomplete requests will be returned.**

*For further information or questions, call the Resource & Referral department at (909) 890-0018 ext. 3052*

---

### CCRC – R&R/CPR REIMBURSEMENTS, 15456 West Sage St., Victorville, CA 92392

Name of Child Care Provider who completed training: \_\_\_\_\_

Position: \_\_\_\_\_ Telephone: \_\_\_\_\_

Center, Site or Employer: \_\_\_\_\_ Facility License #: \_\_\_\_\_

Facility address: \_\_\_\_\_

Home address (if not a FCC or license exempt provider): \_\_\_\_\_

Name of training institution: \_\_\_\_\_ Name of trainer: \_\_\_\_\_

**Mark one:**       Family Child Care Provider       Child Care Center       Licensed ~~Exempt~~ **Exempt Provider**

**I have enclosed:**       A copy of my payment receipt or cancelled check  
 A copy of my certificate of completion or certification card(s)  
 **CPR Reimbursement form(s)**

## Petición de reembolso de entrenamiento de actividades de salud y seguridad para proveedores de cuidado infantil

La división de Desarrollo Infantil del Departamento de Educación de California tiene fondos limitados disponibles para ayudar a proveedores de cuidado infantil a pagar su entrenamiento de RCP y primeros auxilios (CPR/First Aid) requerido por AB243. **Estos fondos limitados están disponibles para gastos de entrenamiento en actividades durante el periodo del 1 de julio de 2016 hasta el 30 de junio de 2017.** Los fondos están disponibles para proveedores en el área de cobertura de CCRC, con exclusión de las ciudades al oeste de Fontana.

### Pautas del reembolso:

- ☛ **Lugares de cuidado infantil hogareño son elegibles para un máximo de 3 reembolsos y los centros de cuidado infantil para un máximo de 5 reembolsos por cada licencia.**
- ☛ Empleados de guarderías con licencia, proveedores de cuidado infantil familiar con licencia y proveedores exentos de licencia califican para el reembolso
- ☛ Los fondos pueden ser usados para ayudar a pagar las clases de entrenamiento de 16 horas (16 horas para la licencia enviadas después de 1 enero, 2016) de RCP/Primeros Auxilios y Salud & Seguridad (CPR/First Aid and Health & Safety) de personas en proceso de obtener su licencia. También para renovar su certificación de RCP/Primeros Auxilios.
- ☛ El entrenamiento de RCP/Primeros Auxilios y el entrenamiento de Salud & Seguridad tienen que estar aprobados por Autoridad de Servicio Médico de Emergencia (EMSA).
- ☛ Cada participante que sea elegible puede recibir un máximo de \$80.00 al año para pagar el costo de las clases. Cada participante tendrá un pago mínimo de \$5.00 para el entrenamiento de RCP/Primeros Auxilios y Salud & Seguridad. **En ningún caso el reembolso excederá los gastos actuales incurridos.**

### A fin de recibir su reembolso usted debe:

1. Completar la forma de abajo. Una forma es necesaria por cada persona, favor de hacer copias.
2. Incluir una copia del recibo o cheque cancelado.
3. Incluir una copia del certificado del entrenamiento o tarjeta(s) de certificación.
4. Enviar la documentación a **CCRC – R&R/CPR REIMBURSEMENTS, 15456 West Sage St., Victorville, CA 92392**

**Todas las peticiones de reembolso son procesadas en el orden que son recibidas y dependiendo de la disponibilidad de fondos. No podemos garantizar que todas las peticiones serán pagadas. Documentos incompletos serán devueltos.**

*Para más información, llame al departamento de Recursos y Referencias al número (909) 890-0018 ext. 2058*

**CCRC – R&R/CPR REIMBURSEMENTS, 15456 West Sage St., Victorville, CA 92392**

Nombre del Proveedor recibiendo entrenamiento: \_\_\_\_\_

Título/Posición: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Nombre del centro o empleador \_\_\_\_\_ Licencia de cuidado infantil #: \_\_\_\_\_

Domicilio de trabajo: \_\_\_\_\_

Domicilio de residencia (si no es FCC o proveedor exento de licencia): \_\_\_\_\_

Institución dando el entrenamiento: \_\_\_\_\_ Nombre del entrenador: \_\_\_\_\_

Marque uno:  Proveedor de cuidado infantil familiar     Centro de cuidado infantil(Guardería)     Proveedor de cuidado infantil independiente

**Estoy mandando:**     Una copia del recibo o cheque cancelado  
 Una copia del certificado del entrenamiento o tarjeta(s) de certificación  
 Petición(es) de Reembolso