家庭資源申請表

說明：這是家庭資源的審批申請表。請清楚地打字列印或書寫。

☐ 首次申請 ☐ 變更地址 ☐ 其他（請明確說明）: _____

I. 申請人（多個） 每位申請人必須完成一個犯罪記錄的聲明 RFA-01 (B).

名字	中間名	姓名
申請人（一）:		
申請人（二）:		

以前使用的名字： *包括娘家姓*	完成最高的學歷
申請人（一）:	
申請人（二）:	

出生日期	性別	種族/族裔	駕駛執照號碼
申請人（一）:			
申請人（二）:			

雇主名稱/地址	辦公電話號碼	職業	年度收入
申請人（一）:			
申請人（二）:			

電子郵件地址（可選項）	手機號碼	家庭電話號碼
申請人（一）:		
申請人（二）:		

II. 申請人的居所

實際地址	市	州	郵遞區號
郵寄地址（如有不同）	**市**	**州**	**郵遞區號**

你是否擁有，租用或租賃你的居所？	勾選一項：☐ 擁有 ☐ 租用 ☐ 租定期賃
在家中有武器嗎？	勾選一項：☐ 是 ☐ 否

水池	勾選一項：☐ 是 ☐ 否
如果是，請說明水池的位置和它的大小？	

請提供到你居所的方向指示，包括主要的十字路口資料。

III. 與申請人的關係

如果有一個以上的申請人，你和他們有什麼關係？ *請勾選一個。*	
☐ 已婚 ☐ 家中伴侶 ☐ 親戚關係（家庭成員） ☐ 同居者 ☐ 其他 _____	
目前的結婚日期/家中伴侶	
目前婚姻/家中伴侶的居處（市，州）	

IV. 在家中居住的未成年子女

與申請人(們)的關係	出生日期	性別	你在財政上支助這孩子嗎？	收養的
			☐ 是 ☐ 否	☐ 是 ☐ 否
			☐ 是 ☐ 否	☐ 是 ☐ 否
			☐ 是 ☐ 否	☐ 是 ☐ 否
			☐ 是 ☐ 否	☐ 是 ☐ 否

V. 其他在家中居住的成年人

居住在家裡的每個成年人必須填寫一份犯罪記錄的聲明 RFA-01(B).

姓名（名字，中間名首字母和姓名）	出生日期	和申請人（們）的關係

VI. 申請人（們）的歷史

婚姻史			
前配偶的名字	結婚日期和地點（市，州）	離婚日期及地點	死亡日期及地點
申請人(一)：			
申請人(二)：			

申請人的成年子女（們）				
全名	地址和電話號碼	關係	在家居住？	出生日期

寄養照顧/領養歷史

- 你以前曾經申請領養？
  如果是的話，代理機構（所有）名稱：_____
- 你以前曾否持牌照，認證或批准寄養？
  如果是的話，代理機構（所有）名稱：_____
- 你取得什麼類型的執照？_____
- 你以前曾否受僱於或自願在社區護理設施工作？如果是的話，設施的名稱（所有）:_____

  _____
- 你以前有一個牌照，認證，親屬或非直系的家族成員被拒絕申請，吊銷執照或撤銷，或受到一個禁令？
  勾選一個 ☐ 是 ☐ 否

VII. 所意欲的孩子

- 已確定有一個孩子？ 勾選一個 ☐ 是 ☐ 否
- 這孩子目前在你的家中？ 勾選一個 ☐ 是 ☐ 否

孩子的出生日期	性別	司法管轄的郡	安置日期或將來的安置日期	與申請人（們）的關係	教育（級別，名稱及學校地址）

如果孩子尚未確定，請註明你的首選項：

年齡	性別	種族	兄弟姐妹（人數）	勾選所有你願意接受的條件
☐ 0 至 3 歲 ☐ 4 至 8 歲 ☐ 9 至 12 歲 ☐ 13 至 15 歲 ☐ 16 至 18 歲 ☐ 18 至 21 歲 ☐ 無特別偏好	☐ 只是男性 ☐ 只是女性 ☐ 無特別偏好	☐ 白種人 ☐ 西班牙裔 ☐ 非裔美國人 ☐ 亞洲/太平洋島居民 ☐ 美洲土著 ☐ 其他 ☐ 無特別偏好	☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5個或以上 ☐ 不適用	☐ 身體虐待和/或忽視記錄 ☐ 性侵害記錄 ☐ 精神病記錄 ☐ 體資虛弱 ☐ 身體殘疾 ☐ 智障 ☐ 學習障礙 ☐ 酒精/藥物的影響 ☐ 對立/違抗行為 ☐ 不良父母背景 ☐ 不同宗教信仰 ☐ 不同的種族和/或文化背景 ☐ 不良於行的

VIII. 保證人

請列出三位認識你家庭環境，生活方式和作為護理者能力的人士的姓名，地址和電話號碼。其中必須至少有兩名人士是與你沒有關係的。

全名	電話號碼	通訊地址/城市/州/郵政編碼

IX. 申請人（們）聲明

我/我們聲明：

- 我/我們有經濟能力在一個資源家庭住宅保持護理所要求的水平。
- 我/我們必須遵守適用的法律，法規和書面指令管轄資源家庭認可計劃的能力和意願。
- 我/我們明白，根據福利和機構準則第16001.9，兒童和非未成年人有個人的權利，和我/我們有能力和意願保障這些權利。
- 我/我們有能力和意願去了解那些被虐待和忽視的小孩和非未成年人的眷屬的兒童安全，永久性，和兒童福利，而且有能力和意願去達到這些需求，其中包括所需要的保護。
- 我/我們有能力和意願去了解作為一個資源家庭我/我們的角色和能力與機構，郡政府，和其他服務提供者在實施孩子的或非未成年眷屬的護理案件計劃共同合作。
- 我/我們有能力和意願保持最底的限制和與家庭最相近的環境，提供服務給兒童或非未成年眷屬的需求，而且我們準備用理智和謹慎的家長標準 (RPPS)。
- 在簽署本申請表，我/我們明白，需要由我/我們的保證人，醫生和雇主完成例行表格，而且我/我們的財務和婚姻狀況會被核實，以及將進行一个犯罪背景的檢查。
- 我/我們確認，提供在此表格上的資料是盡我/我們所知真實和正確的。
- 我/我們明白我/我們對有關處理此申請表的任何決定有權利提出上訴。

申請人（們）簽名	在市和郡簽署的所在地	日期