



family resource center

RCP • Primeros Auxilios • Salud y Seguridad Formulario de Solicitud de Reembolso 2025-2026

La División de Educación y Apoyo Temprano de California (CEESD) y el Centro de Recursos Familiares tiene becas para proveedores de cuidado infantil familiar, posibles proveedores de cuidado infantil familiar, personal de centros de cuidado infantil y proveedores de cuidado infantil exentos de licencia que sirven al condado de San Joaquín para los costos asociados con completar la capacitación aprobada por la **Autoridad de Servicios Médicos de Emergencia (EMSA)** de RCP Adulto, Pediátrica y Infantil, Primeros Auxilios Pediátricos y Salud y Seguridad. El entrenamiento debe completarse entre Julio 1, 2025 y Mayo 19, 2026.

Nombre _____

Domicilio _____

Ciudad _____

Código Postal _____

Teléfono _____

Correo Electrónico _____

Por favor marque el tipo de entorno en donde proporciona el cuidado de niños:

Proveedora de Cuidado Infantil Hogareño

Asistente de Cuidado Infantil Hogareño

Personal Basado en un Centro

Proveedora Exento - Subsidiado

Proveedora Exento - No Subsidiado

Proveedora Potencial

Personal Basado en un Centro Exento

Cuidado en Hogar (hogar del niño/a)

Nombre de Instalación _____ Numero de Licencia _____

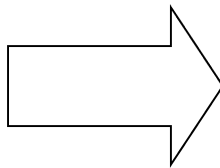
Titulo del Curso: (Aplique para uno solamente)

RCP / Primeros Auxilios Salud y Seguridad Fecha completada: _____

- Nombre en la aplicación DEBE SER IGUAL que el nombre en la tarjeta y recibo
- Una aplicación de reembolso por solicitante
- FRC reembolsara el costo como se indica en el recibo, máximo de \$60.00 por individuo
- Reembolso se pagara al solicitante, no al empleador
- Reembolso se emitirá en un plazo de 8 semanas de recibir la aplicación correctamente completada
- Reembolso esta disponible hasta que los fondos se agoten

Entregue lo siguiente:

1. Formulario de solicitud de reembolso
2. Tarjeta de certificación
3. Copia de recibo



Family Resource Center Health and Safety Rebate
1776 W March Lane, Suite 140
Stockton, CA 95206

Para mas información llame a Janet Serrato (209) 461-2709.

For office use only:

Date received: _____ Amount Paid: _____

Amount approved: _____ Verified by: _____