

向 DPU 報備變更事項

所有经ERDC批准的兒童保育服務提供者（包括CCLD執照持有的提供者）必須在事件發生後五日內，向直接支付單位（DPU）報備下列變更事項：

未能遵守此要求可能導致服務提供者喪失ERDC付款資格或被暫停接收付款。

需要報備哪些變更事項：

- 兒童保育服務提供者必須就以下人員的相關情況進行報備：與兒童保護服務局（CPS）、培訓調查與安全辦公室（OTIS）或其他提供兒童或成人保護服務的機構產生的任何接觸或關聯；以及上述人員涉及的任何逮捕、起訴或定罪記錄。
 - 兒童保育服務提供者
 - 與保育服務提供者同住的年滿18周歲的人員
 - 在保育服務時段內，進入保育服務提供者住所，且可能在無專人監管的情況下接觸到在受保育兒童的所有人員。
 - 在保育服務提供者離崗期間，負責看管受保育兒童的所有人員。
 - 豁免資質保育機構的園所負責人、機構內所有可接觸受保育兒童的工作人員（含正式員工、代班保育人員、普通職員及志願者），以及ERDC保育服務提供者備案表要求報備的其他相關人員。
- 保育服務提供者的姓名、電話號碼、通訊地址、及 / 或保育服務場所發生的任何變更。
- 保育住所或機構內新增的年滿 18 周歲人員；包括保育服務時段內，進入保育住所或機構、且可能在無專人監管的情況下接觸到受保育兒童的訪客。
- 保育住所或機構內有人員年滿 18 周歲時。
- 保育服務提供者當前已獲得CCLD的許可資質時。
- 保育服務提供者當前已成為ODHS“老年與殘障人士（APD）專案”的居家保育工作者，或通過“智力與發育障礙（IDD）專案”、俄勒岡州衛生局（OHA）“行為健康服務專案”受聘成為個人支持工作者時。
- 無論保育服務提供者從事的是居家保育工作還是個人支持工作，其保育服務類型發生的任何變更，或新增保育服務對象時。
- 保育服務提供者不再滿足ERDC的服務提供要求（包括健康與安全要求）時。

向DPU報備變更事項的方式：

- 撥打1-800-699-9074
- 發送電子郵件至 CustomerService.DPU@DEL.C.Oregon.gov
- 填寫《DPU 變更事項報備表》（表格編號：CCLD-1059），該表格可在DEL.C官網下載

你有權免費獲得語言協助服務及其他便利服務。如你需要母語語言幫助或其他相關便利服務，請致電 DELC，聯繫電話：1-800-556-6616。

请使用此表格向直接支付单位（DPU）报告变更事项。所有变更事项须在五日内申报。在儿童保育执照科（CCLD）注册或认证的保育服务提供者，需同时向DPU和CCLD报告变更事项。CCLD的联系方式：1-800-556-6616。变更信息可通过邮寄、电话或电子邮件等方式提交至DPU：

郵寄地址： DPU P.O. Box 14850,
Salem, Oregon 97309-0850

電話號碼： 1-800-699-9074

電子郵件地址： CustomerService.DPU@DEL.C.Oregon.gov

報告日期 (輸入當日日期)		報告填寫人 (填寫該報告人員的姓名)	
日期:		姓名:	
變更日期 (輸入此变更发生或将要发生的时间。)		ERDC 服務提供者編號	
日期:		ERDC #	
<input type="checkbox"/> 身份識別資訊 (此信息为确保相关记录准确更新的必填项)			
保育服務提供者/機構名稱:		電話號碼:	SSN 或 傳真 ID 號碼:
<input type="checkbox"/> 新電話號碼			
老電話#:		新電話#:	
<input type="checkbox"/> 我的姓名已更改			
老姓名:		新姓名:	
<input type="checkbox"/> 保育服务场所内 变更 年满 18 周岁的 家庭成员 ；或保育服务时段内进入保育住所、且可能在无专人监管的情况下接触受保育兒童的访客。请于下方填写相关人员姓名及信息。（如需，可另附纸张） 注：保育住所内所有年满 18 周岁、且可能接触受保育兒童的人员，均须在中央背景登记处（CBR）完成登记备案。CBR 申请表可通过以下途径填写： https://www.oregon.gov/delc/providers/pages/cbr.aspx **豁免许可资质保育机构：新增工作人员及提交培训更新事宜，详见第3页内容			
人員姓名（全稱）： <input type="checkbox"/> 添加 <input type="checkbox"/> 刪除	出生日期:	CBR #（如有，請填寫）:	<input type="checkbox"/> 家庭成員 <input type="checkbox"/> 訪客 <input type="checkbox"/> 志願者
人員姓名（全稱）： <input type="checkbox"/> 添加 <input type="checkbox"/> 刪除	出生日期:	CBR #（如有，請填寫）:	<input type="checkbox"/> 家庭成員 <input type="checkbox"/> 訪客 <input type="checkbox"/> 志願者
人員姓名（全稱）： <input type="checkbox"/> 添加 <input type="checkbox"/> 刪除	出生日期:	CBR #（如有，請填寫）:	<input type="checkbox"/> 家庭成員 <input type="checkbox"/> 訪客 <input type="checkbox"/> 志願者
<input type="checkbox"/> 其他變更事項（如需，可另附纸张）			
<input type="checkbox"/> 本人曾有下列情况；或 <input type="checkbox"/> 在本人保育住所内居住或到访的人员曾有下列情况： <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> 曾因某項犯罪行為被逮捕 <input type="checkbox"/> 曾因某項犯罪行為被定罪 <input type="checkbox"/> 曾因虐待兒童、忽視兒童、未盡兒童保護義務或存在其他相關情形（含被移送調查），與兒童保護服務部門（CPS，即兒童福利部門）產生過關聯： 執法機構、法院或兒童保護服務部門（CPS，兒童福利部門）地方分支機構名稱： _____ 事件發生日期： _____ 相關人員姓名（全稱）： _____			
事件詳情說明：			

需报备地址变更？详见第 2 页内容

保育服務提供者姓名（全稱）：_____ DELC ERDC #：_____

若你持有保育服務許可資質，請致電直接支付單位（DPU）報備地址變更事宜。若你在兒童家庭住所內提供保育服務，且該家庭已搬遷、你仍將在其新住所繼續提供服務，請致電直接支付單位（DPU）報備此項地址變更。除上述情形外，請填寫下方對應欄目完成報備。若保育服務場所內的居住人員情況發生變化，請務必填寫第1頁的家庭成員資訊欄。若你需新增保育服務合作家庭，請致電直接支付單位（DPU）辦理。

<input type="checkbox"/> 新地址類型 (請勾選所有適用項):				
<input type="checkbox"/> 保育服務新場所地址 (如勾選此項，請回答下方所有問題) <input type="checkbox"/> 保育服務提供者新家庭住址 <input type="checkbox"/> 保育服務提供者新通訊地址				
新地址:	城市:	州:	ZIP 編碼:	縣:

若所填新地址為保育服務新場所，請填寫以下內容：

a. 提供保育服務的住所是否為寄養認證家庭？若勾選“是”，請附上ODHS寄養認證專員出具的、批准你在此住所開展保育服務的證明文件。	<input type="checkbox"/> 是	<input type="checkbox"/> 否
b. 本人是否（或即將）在保育兒童的家庭住所內提供保育服務，且本人居住在其他地點？	<input type="checkbox"/> 是	<input type="checkbox"/> 否

保育服務場所設施要求：新場所是否符合以下各項要求？	你處是否符合相關要求？	
c. 若保育服務使用二層樓層，則本人已制定或即將制定兒童疏散書面預案。	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> N/A	<input type="checkbox"/> 否
d. 供兒童活動的每一層樓面，是否均配備兩處可用的室外疏散出口？（疏散出口可包含能夠供兒童撤離使用的推拉門或窗戶）	<input type="checkbox"/> 是	<input type="checkbox"/> 否
e. 保育住所 / 場所是否具備可安全飲用及用於食品製作的水源？ <i>提示：若你在兒童家庭住所外提供保育服務，或與兒童同住，則需在新場所開展保育服務後的90天內，完成水質鉛含量檢測。</i>	<input type="checkbox"/> 是	<input type="checkbox"/> 否
f. 保育住所 / 場所的每一層樓面，以及兒童午休區域內，是否均配備正常工作的煙霧報警器？	<input type="checkbox"/> 是	<input type="checkbox"/> 否
g. 你是否將確保建築、場地、玩具、設施設備及傢俱保持清潔、衛生且無安全隱患？	<input type="checkbox"/> 是	<input type="checkbox"/> 否
h. 保育住所 / 場所是否配備可正常使用的電話？（請確認聯繫資訊中已填寫正確的電話號碼）	<input type="checkbox"/> 是	<input type="checkbox"/> 否
i. 是否已設置防護設施，保護兒童免受壁爐、取暖器、電源插座、柴火爐、樓梯、泳池、池塘及其他危險源的傷害？所有防護門及圍欄均不得對在兒童保育童造成任何安全風險或隱患。	<input type="checkbox"/> 是	<input type="checkbox"/> 否
j. 你是否將確保各類對兒童存在危險的物品，均存放於兒童無法觸及的安全區域？此類物品包括槍支、彈藥、酒精飲品、吸入劑、煙草及電子煙製品、火柴及打火機、各類處方藥或非處方藥、清潔用品、塗料、塑膠袋，以及有毒有害的各類物質。	<input type="checkbox"/> 是	<input type="checkbox"/> 否
k. 本人承諾，不會在中途之家、旅館、汽車旅館、收容所，或帳篷、拖車、房車等其他臨時住所內開展保育服務。經許可（註冊或認證）的保育服務，若獲批在旅館、汽車旅館或收容所內開展，則不在此限。	<input type="checkbox"/> 是	<input type="checkbox"/> 否
l. 本人承諾，不會在可移動且未與地面、其他建築物，或同一地塊內任何公共設施相連接的構築物中開展保育服務。	<input type="checkbox"/> 是	<input type="checkbox"/> 否

本人鄭重聲明，所提供的全部資訊均真實準確。本人知曉，自獲批成為 ERDC 提供者之日起，必須持續遵守並滿足該專案的所有相關要求。

簽名：_____ 日期：_____

發送電子郵件至：CustomerService.DPU@DELC.Oregon.gov 或郵寄至：DPU P.O. Box 14850, Salem, Oregon 97309-0850

兒童保育機構名稱: _____ DELC ERDC #: _____

場所地址: _____ 兒童保育機構地址#: _____

****豁免許可保育機構須知:** 請填寫本材料並隨 ERDC 提供者申請表 (CCLD - 1056) 一同提交; 此外, 機構新員工或志願者入職時、以及員工 / 志願者完成規定培訓後, 均需提交此報備材料。

兒童保育機構負責人、直接保育兒童的員工, 以及可在無監督情況下接觸兒童的志願者, 均須完成中央背景登記處 (CBR) 登記備案, 且必須參加以下列明的培訓課程。

中央背景登記處 (CBR) 線上申請可通過以下鏈接提交: <https://www.oregon.gov/delc/providers/pages/cbr.aspx>

日期: _____ 請根據需要填寫此表格的若干份副本。表格上的所有日期均應採用年/月/日格式填寫。

新入職員工及志願者基本資訊登記表

	負責人	員工 1	員工 2	員工 3	員工 4
員工 / 志願者姓名 (法定全名)					
出生日期 (年/月/日)					
CBR # (如有, 請填寫)					
CBR 到期日期 (如有, 請填寫)					
崗位 負責人、副負責人、教師、高級助教、初級助教、代課人員、志願者等					

規定培訓專案 (請於提交 ERDC 提供者申請表前, 為全體員工填妥本欄目內容)

兒童保育健康與安全入門 (ICCHS) 培訓日期					
兒童虐待與忽視識別及上報 (RRCAN) 培訓日期					
兒科心肺復蘇 / 急救 證書 有效期					

規定培訓專案 (須於獲批成為 ERDC 保育服務提供者後的 90 天內完成)

學習基礎培訓 培訓日期					
DELC 兒童保育 ERDC 專案 入職培訓 (第一部分) 培訓日期		N/A	N/A	N/A	N/A
DELC 兒童保育 ERDC 專案 入職培訓 (第二部分) 培訓日期		N/A	N/A	N/A	N/A

提高費率專項培訓 (除上述培訓專案外, 另需完成以下內容)

食品從業人員資質證書 有效期					
-------------------	--	--	--	--	--

發送電子郵件至: CustomerService.DPU@DELC.Oregon.gov 或郵寄至: DPU P.O. Box 14850, Salem, Oregon 97309-0850
留存副本存檔備查。