

Paano Mo Pupunan ang Iyong Aplikasyon para sa Health Approval

➤ Sino ang dapat magkompleto ng aplikasyon?

Ang sinomang nagpapalakad ng isa sa mga uri ng negosyo sa Fraser Health ay dapat magkompleto ng isang "Application for Health Approval".

- **Pagkain** (restaurant, tindahan ng pagkain, food processing, mobile vehicle, mobile cart)

Ang lahat ng mobile outdoor food service equipment na gumagamit ng propane o gas ay dapat may approval decal mula sa BC Safety Authority o sertipikado ng isang organisasyon na kinikilala ng "Standards Council of Canada."

- **Pool** (swimming pool, hot tub, spray pool)
- **Personal Service Establishment** (hair salon, esthetics, body piercing, tattooing)

Tandaan: Kung ikaw ay nag-aaplay para sa isang Approval para sa Water Supply System, dapat kang magkompleto ng isang "Drinking Water Operating Permit Application" form, na available sa: www.fraserhealth.ca/drinkingwater.

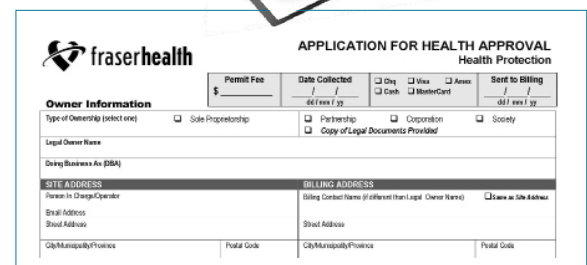
➤ Bakit kailangan kong magkompleto ng aplikasyon?

Ang isang kinompletong aplikasyon ay kinakailangan bago aprubahan ng Environmental Health Officer ang pagpapalakad ng iyong negosyo o bago ito mag-isyu ng "Health Operating Permit".

➤ Anong impormasyon ang kailangan kong ibigay sa application form?

1. Isulat ang sumusunod:
 - Impormasyon tungkol sa may-ari
 - Lugar, billing, at mailing address
 - Uri ng Aplikasyon para sa Health Approval
 - Uri ng Serbisyo
2. Kontakin ang iyong local Environmental Health Officer kung mayroon kang mga katanungan.
3. Sa signature section, i-print ang iyong pangalan, pumirma, at isulat ang petsa.
4. Ipadala ang kinompletong form sa iyong Environmental Health Officer o kaya'y ipadala ito sa local Health Protection office.

Sundin ang "4 na Hakbang" para punan ang aplikasyon para sa health approval form na nasa loob ng bulletin na ito.



The image shows a sample of the "APPLICATION FOR HEALTH APPROVAL" form from Fraser Health. The form includes sections for "Owner Information", "SITE ADDRESS", and "BILLING ADDRESS". It also features a "Permit Fee" section and a "Date Collected" section. A large green "APPROVED" stamp with a checkmark is overlaid on the top right of the form.

Ika-1 hakbang:

Isulat ang Impormasyon Tungkol sa May-ari

➤ **Uri ng Ownership**

Lagyan ng check ang kahon sa tabi ng uri ng ownership na naglalarawan sa iyong negosyo.

- Ang **sole proprietorship** ay nangangahulugang negosyong pagmamay-ari at palakad ng isang tao.
- Ang **partnership** ay nangangahulugang negosyong pagmamay-ari at palakad ng dalawa o higit pang mga tao.
- Ang **corporation/limited company** ay nangangahulugan na isa o higit pang mga tao na legal na kinikilala bilang isang hiwalay na entity (na may sariling pangalan at identidad) ang nagpapalakad sa negosyo. Ang kompanya ay nilikha nang nag-incorporate.
- Ang **society** ay nangangahulugang isang grupo ng mga taong nagsama-sama para sa isang karaniwang layunin.

Kung ang uri ng ownership ay isang partnership, mangyaring magsama ng kopya ng iyong legal "partnership agreement".

Kung ang uri ng ownership ay isang corporation o society, mangyaring magsama ng kopya ng iyong "certificate of incorporation"; ito ang dokumentong na-file sa government agent nang na-incorporate ang negosyo/society.

➤ **Pangalan ng Legal na May-ari**

Isulat ang pangalan ng legal na may-ari ng negosyo.

- **Sole proprietorship** - ang pangalan ng may-ari.
- **Partnership** - ang mga pangalan ng mga partner.
- **Corporation/numbered company** - ang pangalan ng korporasyon.
- **Society** - ang pangalan ng society.

fraserhealth APPLICATION FOR HEALTH APPROVAL Health Protection

Permit Fee \$ _____ Date Collected dd/mm/yy Chq Visa Amex Cash MasterCard Sent to Billing dd/mm/yy

Owner Information

Type of Ownership (select one) Sole Proprietorship Partnership Corporation Society Copy of Legal Documents Provided

Legal Owner Name _____

Doing Business As (DBA) _____

SITE ADDRESS **BILLING ADDRESS**

Person in Charge/Operator _____ Billing Contact Name (if different than Legal Owner Name) Same as Site Address

Email Address _____ Street Address _____

City/Municipality/Province _____ Postal Code _____

Emergency Contact Telephone _____ Site Telephone () _____ Telephone () _____ Fax () _____

MAILING ADDRESS (address where site mail is delivered)

Street Address _____ City/Municipality/Province _____ Postal Code _____ Same as Site Address

Type of Application

New Facility Owner Change Address Change Fee Category Change

Services Change Name Change Months of Operation Change Status Change

Permit Corrections (please specify): _____

Effective Date dd/mm/yy _____ Comments _____

Type of Service

Food Service Specify Primary Service Pool Size _____ m² Personal Service Specify Primary Service

Seating Capacity: _____ seats Wading / Spray Pool Hot Tub

> 50 Seats ≤ 50 Seats ≥ 19 m² < 19 m²

Number of Months Open Annually January February March April May June July August September October November December

Do you sell tobacco and/or vapour products? Yes No TEO Notified Yes No

Applicant Signature

Applicant Signature _____ Applicant Name (please print) _____ Date of Signature dd/mm/yy _____

Environmental Health Officer – Complete this Section

Previous Name of Premises _____ Estimated Closing Date dd/mm/yy _____

Permitted Food Non Permitted Food Permitted Pool Personal Service

Food Service Food Store FS Trained Non Permitted Pool Sanitation Plan

Food Service - Institutional Food Other FS Plans Pool Safety Plan

Food Service - Mobile Sanitation Plans

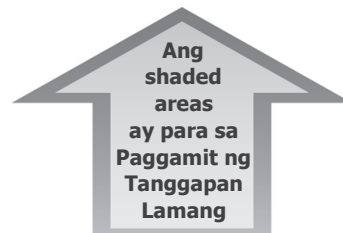
Declaration Form Attached Exempt Fee Waived Multi-Facility Operation CCFL Food Facility

Conditions Take Out Only Full Service Mobile Other

Single Service Utensils Only Mobile Vending Cart (menu items) FHA Approval Sticker # _____

EHO Name _____ EHO Signature _____ If covering, District EHO Name _____ Approval Date dd/mm/yy _____

Pinshop #307715 Revised Sept 14, 2016 White: File Copy Yellow: Billing Copy Pink: Applicant Copy



➤ **Doing business as (DBA)** Isulat ang pangalan ng negosyo.

- **Vehicle License # para sa Mobile Unit** Isulat ang license plate number pagkatapos ng DBA, kung ito'y naaangkop.

Ika-2 hakbang: Isulat ang Lugar, Billing at Mailing Address

Sulatan ang bawat address section at isama ang mga numero ng telepono para sa sumusunod:

- Ang **Site Address** ay ang address ng iyong negosyo. Isama ang pangalan ng táong mamamahala, ang kanyang email, street address, at lungsod kung nasaan ang negosyo.
- Ang **Billing Address** ay ang address kung saan ipapadala ang bill (kung pinapayagan ang facility) o ang mga sulat.
- Ang **Mailing Address** ay ang local mailing address para sa negosyo (maaaring pareho ito ng site address).

Ipahayag kung anong "uri ng aplikasyon" ang ipinapadala mo.

Ika-3 hakbang: Isulat ang Uri ng Aplikasyon

Kung mayroon kang mga tanong, tanungin ang Environmental Health Officer.

- Ang **New Facility** ay nangangahulugang isang bagong negosyo sa bagong lokasyon.
- Ang **Owner Change** ay nangangahulugang isang negosyong dati nang naroroon at ikaw ang bagong may-ari.
- Ang **Address Change** ay nangangahulugang ang lugar, billing o mailing address, ay nagbago.
- Ang **Fee Category Change** ay nangangahulugang isang pagbabago sa pagpapalakad, ibig sabihin, ang non-billable facility ay naging billable facility.
- Ang **Service Change** ay nangangahulugang may mga kondisyon na idinagdag o tinanggal mula sa isang permit.
- Ang **Name Change** ay nangangahulugang ang pangalan ng negosyo ay nagbago.
- Ang **Months of Operation Change** ay nangangahulugang pagbabago sa bilang ng mga buwan na pinapalakad mo ang negosyo sa loob ng taon.
- Ang **Status Change** ay nangangahulugang isang pagbabago sa kasalukuyang billing status (hal., fee exempt o waived, multi-facility discount, seating capacity).
- Ang **Permit Correction** ay nangangahulugang ang impormasyon sa permit ay kailangang ayusin o i-update.
- **Effective Date** - isulat ang petsa kung kailan magbubukás ang negosyo (sisingil ng permit fees mula sa petsang ito).

Ika-4 na Hakbang: Isulat ang Uri ng Serbisyo

Lagyan ng check ang kahon sa tabi ng "uri ng serbisyo" na naglalarawan sa negosyo.

- Ang **Food Service** ay isang negosyong naglalaan ng pagkain na kakainin ng publiko. Kabilang sa mga uri ng mga negosyo ng food service (pero hindi sila natatakda rito) ang mga sumusunod:
 - ⇒ Full service restaurants
 - ⇒ Take-out restaurants
 - ⇒ Mobile food cart/concessions
 - ⇒ Caterers
 - ⇒ Food stores (kasama rito ang may mga hot dog machine)
 - ⇒ Food processors
 - ⇒ Movie theatres
 - ⇒ Water bottling plants
- Ang **Pool** ay isang swimming pool, wading pool/spray pool, o hot tub.
- Ang **Personal Service Establishment** ay isang negosyong naglalaan ng personal na serbisyo sa katawan ng ibang tao. Kabilang sa mga uri ng personal service establishments ang mga sumusunod (pero hindi sila natatakda rito): hair salon, esthetics, body piercing, tattooing, o iba pang spa services (hal., massage, reflexology, atbp.).
- **Number of Months Open** Ipahayag ang bilang ng mga buwan na bukás ang negosyo sa pamamagitan ng paglagay ng check sa (mga) angkop na kahon. Kung ang negosyo ay nang wala pang 12 buwan na bukás sa isang taon, lagyan ng check ang mga kahon para sa mga buwan na bukás ang negosyo. Mahalagang kumpletohin ang seksyon na ito dahil ang fees ay prorated para sa mga buwan na pinapalakad ang negosyo.
- **Tobacco** Ipahayag kung ikaw ay nagbebenta/hindi nagbebenta ng tobacco at/o vapour products.

Ang "permitted" facilities ay ire-require na magsumite ng fee kasama ng kanilang aplikasyon.

Ang bayad ay maaaring gawin nang cash o tseke sa iyong local health protection office.

Kung magbabayad gamit ang credit card, mangyaring tumawag sa (604) 918-7507.

Ang Aplikasyon para sa Health Approval ay maaaring kunin sa sumusunod na Environmental Health Services

Upang kontakin sa telepono ang local Environmental Health Office, mangyaring tumawag sa

Population Public Health Central Call Centre sa:

604-587-3936

at magpakonekta ka sa iyong local area office.

Abbotsford (kasama ang Clayburn, Clearbrook, Matsqui at Mt. Lehman)
207 – 2776 Bourquin Crescent West
Abbotsford, BC V2S 6A4

Chilliwack (kasama ang Agassiz, Harrison Hot Springs, Hope, Boston Bar, at Sunshine Valley)
45470 Menholm Road
Chilliwack, BC V2P 1M2

Langley (kasama ang Aldergrove, Fort Langley, Langley City, at Langley Township)
Langley Memorial Hospital
22051 Fraser Highway
Langley, BC V3A 4H4

New Westminster
218 – 610 Sixth Street
New Westminster, BC V3L 3C2

Surrey (kasama ang Cloverdale)
Suite 100, Central City Tower
13450 – 102nd Avenue
Surrey, BC V3T 5X3

Burnaby
300 – 4946 Canada Way
Burnaby, BC V5G 4H7

Delta (kasama ang Tsawwassen at White Rock)
201 – 11245 84th Avenue
Delta, BC V4C 2L9

Mission (kasama ang Deroche, Dewdney, Hatzic Lake, Lake Erroch at Harrison Mills)
7298 Hurd Street
Mission, BC V2V 3H5

Ridge Meadows (kasama ang Maple Ridge at Pitt Meadows)
400 – 22470 Dewdney Trunk Road
Maple Ridge, BC V2X 5Z6

Tri-Cities (kasama ang Coquitlam, Port Coquitlam, Port Moody, Anmore at Belcarra)
300 – 205 Newport Drive
Port Moody, BC V3H 5C9

Para sa impormasyon tungkol sa Environmental Health Services, bisitahin ang Fraser Health website sa:

www.fraserhealth.ca/healthprotection