



County of Santa Cruz Health Services Agency

Environmental Health Division

701 Ocean Street, Room 312 ❖ Santa Cruz, CA 95060

831-454-2022 ❖ Fax 831-454-3128

<https://www.scceh.org/>

FOOD FACILITY EVALUATION APPLICATION

(Aplicación Para una Evaluación de un Establecimiento de Comida)

Required Attachments: Menu (Adjuntos Requeridos: Menu)

PREVIOUS BUSINESS NAME (Nombre del Negocio Previo)			FOR OFFICE USE PARA USO DE OFICINA	
FACILITY ADDRESS (Dirección del Negocio)			REC DATE	
CITY (Ciudad)	STATE (Estado)	ZIP (Código Postal)	PE	AMT
REQUESTOR NAME (Nombre de Solicitante)			CASH/CHK/MONEY ORDER CHK# _____ DATE _____	
MAILING ADDRESS (Dirección de Correo)			SERVICE REQUEST #	
CITY (Ciudad)	STATE (Estado)	ZIP (Código Postal)	PHONE (Teléfono)	
E-MAIL (Correo electrónico)				
QUESTIONNAIRE TO DETERMINE IF A FOOD FACILITY EVALUATION IS ADEQUATE OR A PLAN REVIEW IS REQUIRED (CUESTIONARIO PARA DETERMINAR SI UNA EVALUACION DE ESTABLECIMIENTO DE COMIDA ES ADECUADO O SE REQUIERE REPASO DE PLANOS)				
Yes/ Si No	This is a new retail food facility in Santa Cruz County. (Este es un nuevo establecimiento al por menor en el Condado de Santa Cruz)	Yes/Si No	The following will be changed or relocated-Check all that apply (se va a cambiar o relocalizar lo siguiente-Marque todo lo que aplica):	
Yes/Si No	The prior owner removed much of the equipment. (El dueño anterior se llevó la mayoría del equipo)	Yes/Si No	<input type="checkbox"/> Exhaust hood / Make-up air (Campana/ Unidad de aire) <input type="checkbox"/> Cooking equipment-not like for like (equipo de cocinar-no cambio por algo igual) <input type="checkbox"/> Walk-in refrigeration unit (Cuarto de refrigeracion) <input type="checkbox"/> Dishwasher (Maquina de lavaplatos) <input type="checkbox"/> Water heater (Calenton de agua) <input type="checkbox"/> Equipment requiring modification to electrical or plumbing (Equipo que requiere modificación de electricidad o plomeria)	
Yes/ Si No	The facility was permitted as a limited food sales facility and the food vending area will increase to an area over 300 sq. ft. (El establecimiento era permitido para venta limitada y la venta aumentara más de 300 pies cuadrados.)	Yes/Si No	Food equipment will be added that requires modification to the following-Check all that apply (Equipo de comida se va anadir que require modificacion a lo siguiente- Marque todo lo que aplica)	
Yes/ Si No	The facility was limited to vending prepackaged food and drinks AND now will be used to handle open food or drinks. (El establecimiento era limitado a venta de comida preempaquetada y ahora se usara para manejar comida abierta o bebidas.)	Yes/Si No	<input type="checkbox"/> Floors (Piso) <input type="checkbox"/> Walls (Paredes) <input type="checkbox"/> Ceiling (Techo) <input type="checkbox"/> Electrical Connections (Conexiones de electricidad) <input type="checkbox"/> Plumbing Connections (Conexiones de plomeria)	
Yes/Si No	The facility is equipped to prepare cold foods and will now be used to prepare cooked foods. (El establecimiento está equipado para manejar comida fría y ahora se usará para preparar comidas cocinadas.)	Yes/Si No	The following areas will be added to the facility-Check all that apply (Lo siguiente se va a anadir- Marque todo lo que aplica):	
Yes/Si No	The following will be added-Check all that apply (Se va añadir lo siguiente-Marque todo lo que aplica):	Yes/Si No	<input type="checkbox"/> Food preparation área (Área de preparación) <input type="checkbox"/> Cook line (Linea de cocinar) <input type="checkbox"/> Storage área (Área de almacén) <input type="checkbox"/> Warewashing station (estacionamiento de lavaplatos) <input type="checkbox"/> Bar-alcohol or beverage (bar-de alcohol o bebidas) <input type="checkbox"/> Waitress station (estación de meceros) <input type="checkbox"/> Buffet (Bufete) <input type="checkbox"/> Self-service station (área de autoservicio) <input type="checkbox"/> Restroom (Baño)	
	<input type="checkbox"/> Exhaust hood / Make-up air (Campana/ Unidad de aire) <input type="checkbox"/> Cooking equipment (Equipo de cocinar) <input type="checkbox"/> Walk-in refrigeration unit (cuarto de refrigeración) <input type="checkbox"/> Sink or dishwasher -other than a handwash sink (fregadero o máquina de lavaplatos-aparte de lavamanos) <input type="checkbox"/> Water heater (Calenton de agua) <input type="checkbox"/> Ice machine / dipper well / espresso machine (máquina de hielo/ Fuente de helado/ Maquina de expreso) <input type="checkbox"/> Equipment requiring modification to electrical or plumbing. (Equipó que requiere modificacion de electricidad o plomeria)			

Marking "YES" to any of the above conditions implies that your activity requires a plan review. By signing below, you are acknowledging that you are requesting a food facility evaluation and you will be subject to a separate plan review fee if any of the above are marked with a "YES" and you still pursue a food facility evaluation. This questionnaire is not intended to capture all situations. The inspector may determine that due to facility conditions, alterations or menu changes, the facility will need to undergo modifications though plan review.

Si marca "Si" a cualquier de las condiciones arriba implica que la actividad requiere una sumisión de planos. Al firmar abajo, esta reconociendo que está pidiendo una evaluación y esta consiente que se le cobrara por el repaso de planos en adición a esta evaluación si cualquier cosa arriba este marcado con un "Si" y continua con esta solicitud.) Este cuestionario no está diseñado para captar toda situación. El inspector puede determinar que a causa de la condición del negocio, alteraciones o cambios de menú es necesario que se modifique la facilidad bajo una sumisión de planos

REQUESTOR SIGNATURE (Firma del solicitante): _____ DATE (Fecha): _____