نام پرونده
شماره شناسایی موکل

CHILD CARE SUBSIDY PROGRAMS (CCSP)

حقوق و مسئولیت های CCSP

CCSP Rights and Responsibilities

من مسئول هستم که:

- اطلاعات را ارائه بدهم تا به درستی درباره صلاحیت منتصمیم گیری شود و پرداخت هزینه های مراقبت از کودک به درستی تصویب شود.
- یک تامین کننده را که از شرایط WAC 170-290-0125 یا WAC 170-290-3750 برخوردار باشد انتخاب و مقدمات مراقبت از فرزندم را فراهم کنم.
- به طور مستقیم هزینه ماهانه CCSP را به تامین کننده مراقبت فرزند پرداخت یا مقدمات پرداخت آن توسط شخص دیگر را فراهم کنم. **عدم انجام این کار ممکن است موجب فسخ کمک هزینه های مراقبت فرزند شما شود.**
- برای حفظ صلاحیت CCSP، در روند بررسی بیمه با کیفیت همکاری کنم. اگر بیمه با کیفیت عدم همکاری را مشخص کند، صلاحیت دریافت مزایای CCSP از شما سلب می شود و تا زمانیکه از شرایط بیمه با کیفیت برخوردار نشوید یا تا سی روز از تشخیص عدم همکاری، این عدم صلاحیت به قوت خود باقی خواهد ماند.
- با مامور رسیدگی به کلاهبرداری (FRED) همکاری کنم. اگر از همکاری با این مامور (ارائه اطلاعات خواسته شده) اجتناب کنید، بر روی مزایای دریافتی شما تاثیر خواهد گذاشت.
- هر گونه تغییر در تامین کننده ها را به مسئول CCSP، در عرض پنج روز، اطلاع دهم.
- تغییر اختیارات مراقبت از کودک را به تامین کننده ام در عرض 10 روز اطلاع دهم.
- **فقط برای WCCC! در عرض 24 ساعت، هر گونه اطلاعات درباره هر گونه هزینه پرداخت نشده یا محکومیت در زمینه های ذیل که از آن اطلاع دارم را به مسئول مراقبت کودک گزارش دهم:**

1) تامین کننده داخل خانه/خویشاوند شما.
2) هر فرد 16 ساله به بالا که وقتی مراقبت در خارج از خانه کودک صورت می گیرد، با تامین کننده زندگی می کند.

- تغییرات بوجود آمده در موارد ذیل را در عرض 10 روز به مسئول CCSP گزارش دهم:
  - ◄تعداد ساعات مورد نیاز برای مراقبت کودک (کم یا زیاد)؛
  - ◄درآمد خانواده از جمله هر گونه کاهش یا افزایش در میزان کمک مالی TANF یا حمایت از کودک؛
  - ◄تعداد خانواده، از قبیل افراد خانواده، از جمله والد یا همسر، که خانه شما را ترک یا وارد آن می شوند؛
  - ◄استخدام، مدرسه یا فعالیت WorkFirst تصویب شده (شروع، توقف یا تغییر)؛
  - ◄آدرس و شماره تلفن تامین کننده داخل خانه/خویشاوند شما (فقط برای WCCC)؛
  - ◄آدرس یا شماره تلفن خانه شما؛ یا
  - ◄تعهدات قانونی شما برای پرداخت هزینه حمایت از کودک.
- **عدم گزارش درست درباره تغییرات صورت گرفته ممکن است موجب پرداخت بیش از اندازه شود یا ممکن است مجبور شوید بیشتر از سهم خود در هزینه های مراقبت از کودک بپردازید.**
- بلافاصله تمام اطلاعات خواسته شده را به تامین کننده خود بازگردانم. قبل از تاریخی که در آن تمام نتایج بررسی سوابق دریافت می شود، تامین کننده داخل خانه/خویشاوند شما برای مراقبت انجام شده مبلغی دریافت نخواهد کرد.
- فرزندان تحت مراقبت خود را به دلیلی غیر از دلایل ذکر شده در آغاز این فرم ترک نکنم، مگر اینکه با تامین کننده خود هماهنگ کرده باشم تا خودم هزینه مراقبت را پرداخت کنم. اگر می خواهید در فعالیتی غیر از آنچه در آغاز این فرم آمده است، شرکت کنید، و از دولت می خواهید که هزینه مراقبت از کودک را پرداخت کند، حتما باید ابتدا با مسئول CCSP تماس بگیرید.

من می دانم که:	
• بدون در نظر گرفتن نژاد، رنگ، عقاید سیاسی، ملیت، مذهب، سن، جنسیت، ناتوانی یا محل تولد من، با من مودبانه و عادلانه رفتار خواهد شد. • در عرض سی روز از تاریخ تقاضای من، صلاحیت دریافت CCSP مشخص می شود. • به صورت مکتوب، از حقوق قانونی و مسئولیت های مربوط به مزایای CCSP مطلع خواهم شد. • هر زمان که قوانین فدرال یا دولت لازم بداند، اطلاعات من در دسترس آژانس های دیگر قرار خواهد گرفت. • به غیر از مورد ذکر شده در WAC 170-290-0120، حداقل ده روز قبل از اینکه دولت مزایا را کاهش دهد یا متوقف کند، به صورت مکتوب به من اطلاع داده خواهد شد. • اگر من با تصمیم اخذ شده درباره پرونده CCSP خود موافق نباشم، می توانم درخواست دادرسی بدهم.	• می توانم از یک مدیر یا سرپرست بخواهم در تصمیم یا عملی که روی مزایای من اثر می گذارد، بدون تاثیر بر روی حق دادرسی تجدید نظر کند. • می توانم بدون پرداخت هزینه ای، از خدمات مترجم شفاهی یا مترجم برای مدت زمان مناسبی استفاده کنم. • مادامی که تامین کننده از شرایط مندرج در WAC 170-290-0125 برخوردار باشد، می توانم تامین کننده خود را شخصا انتخاب کنم. • می توانم از مامور رسیدگی به کلاهبرداری (FRED) از بخش تحقیق در زمینه کلاهبرداری (DFI) درخواست کنم که در زمان دیگری بازگردد. من مجبور نیستم این مامور را به خانه خود راه بدهم. این درخواست بر روی صلاحیت من برای دریافت مزایا تاثیر نمی گذارد. اگر از همکاری با این مامور (ارائه اطلاعات خواسته شده) اجتناب کنم، روی مزایای دریافتی من تاثیر خواهد گذاشت.

حقوق دادرسی

اگر به این حکم اعتراض دارید، می توانید از طریق تماس با این دفتر یا مکاتبه با دفتر دادرسی های اداری به آدرس Office of Administrative Hearings, PO Box 42489, Olympia, WA 98507-2489، درخواست خود را برای دادرسی ارائه کنید. درخواست دادرسی شما باید دارای شرایط زیر باشد:

- اگر در حال حاضر کمک هزینه دریافت می کنید و مایلید تا دریافت آن ادامه داشته باشد، درخواست دادرسی باید قبل از روز اجرای این حکم یا در همان روز ارائه شود. تاریخ درخواست نباید با تاریخ ارسال ابلاغیه این حکم بیش از 10 روز فاصله داشته باشد؛ یا
- درخواست دادرسی باید ظرف مدت 90 روز از دریافت این نامه ارائه شود.

شما حق دارید شخصاً در جلسه دادرسی حاضر شوید، یا یک وکیل یا شخص دیگری را به نمایندگی از خود به جلسه بفرستید. از طریق تماس با یکی از دفترهای خدمات حقوقی، می توانید از مشاوره حقوقی یا وکالت رایگان بهره مند شوید.