



CHILD CARE SUBSIDY PROGRAMS (CCSP)

សេចក្តីស្នើសុំព័ត៌មាន
Request for Information

កាលបរិច្ឆេទ
លេខអត្តសញ្ញាណរបស់អតិថិជន

ឈ្មោះនិងអាសយដ្ឋានរបស់អ្នកដាក់ពាក្យសុំ

ចូរបំពេញនេះសំរាប់ស្រាមសំបុត្រមានបង្អួច ។

សូមជំរាបមកដល់អ្នកដាក់ពាក្យសុំជំនួយ សូមជ្រាប ៖

វាជាការសំខាន់ណាស់សំរាប់ឲ្យយើងរក្សាសំណុំរឿងឧបត្ថម្ភប្រាក់ជំនួយមើលកូន ឲ្យមានបច្ចុប្បន្នភាព និងភាពត្រឹមត្រូវទៅតាមលទ្ធភាព ដែលអាចធ្វើទៅបាន ។ ករណីនេះអនុញ្ញាតឲ្យយើងធ្វើយ៉ាងណាឲ្យប្រាក់ដប្រជាថា ការប្រគល់សិទ្ធិអំណាចជូនអ្នកផ្តល់ការបំរើរបស់អ្នកមានលំនឹងនិងភាពត្រឹមត្រូវ, ថាអ្នកទទួលបានជំនួយត្រូវទៅតាមចំនួននៃការថែក្សាកូន, ហើយថា អ្នកនឹងមិនត្រូវបង់ប្រាក់លើសពីចំនួននៃចំណែករបស់អ្នក ទៅលើសោហ៊ុយថាយវាយនានាក្នុងការថែក្សាកូនទេ ។ ដើម្បី ឲ្យកិច្ចការនេះអាចកើតឡើងសំរាប់អ្នកទៅបាន, យើងសុំឲ្យអ្នកផ្តល់ព័ត៌មានដូចតទៅ ៖

ដើម្បីចាត់ទុកជាផ្នែកមួយនៃលក្ខខណ្ឌតម្រូវខាងផ្នែកលក្ខណសម្បត្តិរបស់អ្នក សម្រាប់កម្មវិធីឧបត្ថម្ភប្រាក់ជំនួយ **CCSP** នេះ, នោះអ្នកត្រូវតែស្វែងរកសេវាពិភារិយាល័យអនុវត្តកិច្ចឧបត្ថម្ភកូន (**Office of Support Enforcement, OSE**)។ ភ្ជាប់មកជាមួយនេះ យើងមានក្រដាសស្នាមមួយចំនួនដែលអ្នកត្រូវតែ បំពេញ ហើយផ្ញើវាត្រឡប់ទៅកាន់ការិយាល័យ **OSE** វិញ តាមអាសយដ្ឋាន ដែលបានចុះជូននៅលើក្រដាសស្នាមទាំងនេះ ឲ្យបានទាន់ក្នុងរយៈពេល **30** ថ្ងៃ រាប់ចាប់ពីថ្ងៃ ដែលបានចុះនៅលើសំបុត្រនេះ។ WAC 110-15-0030, 110-15-0060, ឬ 110-15-0082 ។

យើងត្រូវការវត្ថុ(នានា)ដែលបានចុះខាងលើ ឲ្យបានទាន់ _____ ។

សូមទូរស័ព្ទទាក់ទងតាមលេខខាងក្រោម ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរនានាណាមួយ ។

លេខទូរស័ព្ទ