

ຄໍາຮ້ອງຂໍເອົາລາຍລະອຽດ
Request for Information

ວັນທີ
ເລກປະຈຳຕົວລູກຄ້າ

ຊື່ ແລະ ທີ່ຢູ່ຂອງຜູ້ຂໍ

ພົບບ່ອນນີ້ສໍາລັບຊ່ອງເປົ້າໝາຍປ່ຽນ.

ເຖິງຜູ້ຮ້ອງຂໍ:

ມັນສໍາຄັນສໍາລັບພວກເຮົາທີ່ຈະຮັກສາໃຫ້ເອກສານການຈ່າຍຊ່ວຍຄ່າຝາກເດັກນ້ອຍທີ່ກ່ຽວຂ້ອງກັບວຽກງານໃຫ້ທັນກັບເຫດການ ແລະ ຖືກຕ້ອງຕາມທີ່ສາມາດເປັນໄປໄດ້. ອັນນີ້ຈະເຮັດໃຫ້ພວກເຮົາແນ່ໃຈວ່າການອະນຸມັດໃຫ້ຜູ້ເບິ່ງແຍງດູແລເດັກນ້ອຍນັ້ນຫນ້າຄົງ ແລະ ຖືກຕ້ອງ, ວ່າທ່ານຈະໄດ້ຮັບຈໍານວນຄ່າຝາກເດັກນ້ອຍທີ່ຖືກຕ້ອງ, ແລະ ທ່ານບໍ່ຕ້ອງໄດ້ຈ່າຍຫລາຍເກີນກວ່າສ່ວນຂອງທ່ານສໍາລັບຄ່າຝາກເດັກນ້ອຍ. ເພື່ອວ່າຈະໃຫ້ແນ່ໃຈວ່າສິ່ງນີ້ໄດ້ເກີດຂຶ້ນສໍາລັບທ່ານ, ພວກເຮົາຂໍໃຫ້ທ່ານສົ່ງສິ່ງຕໍ່ລົງໄປນີ້ມາໃຫ້:

ໃນຖານະເປັນພາກສ່ວນນຶ່ງຂອງກົດກຳນົດເງື່ອນໄຂໄດ້ຮັບຂອງທ່ານສໍາລັບເງິນຈ່າຍຊ່ວຍ **CCSP**, ທ່ານຕ້ອງອອກເອົາການບໍລິການຈາກຫ້ອງການເກັບເງິນລ້ຽງເດັກ (**OSE**). ຄັດມານຳແມ່ນໃບຟອມທີ່ຕ້ອງຖືກຂຽນປະກອບແລະສົ່ງກັບຄືນມາຫາຫ້ອງການ **OSE** ຕາມທີ່ຢູ່ທີ່ຖືກບິ່ງຢູ່ໃນໃບຟອມພາຍໃນ **30** ວັນຈາກວັນທີຂອງຫນັງສືສະບັບນີ້. WAC 110-15-0030, 110-15-0060, ຫລື 110-15-0082.

ພວກເຮົາຕ້ອງການສິ່ງທີ່ຖືກບິ່ງຢູ່ຂ້າງເທິງນີ້ກ່ອນ _____.

ກະຮຸນາໂທຣະສັບມາຫາເລກຢູ່ຂ້າງລຸ່ມນີ້ຖ້າຫາກວ່າທ່ານມີຄໍາຖາມ.

ເລກໂທຣະສັບ