

**Pedido de informações**  
**Request for Information**

DATE

CLIENT IDENTIFICATION NUMBER

NOME E ENDEREÇO DO REQUERENTE

DOBRE AQUI PARA ENVELOPE DE JANELA.

Caro Requerente:

É importante que mantenhamos o processo junto ao Child Care Subsidy tão atualizado e correto quando possível. Isso nos permite garantir que a autorização para seu provedor está estável e correta, que você recebe a quantia certa para auxílio para cuidados infantis e que você não paga mais que sua cota dos custos para cuidados infantis. Para fins de verificarmos que isto está ocorrendo para você, pedimos que você forneça o seguinte:

- Como parte de seus critérios de qualificação para receber o auxílio do CCSP, V. Sa. deve procurar os serviços do Office of Support Enforcement (OSE). Em anexo se encontram os formulários que devem ser preenchidos e devolvidos ao OSE no endereço incluído nos formulários, dentro de até 30 dias da data desta correspondência. WAC 110-15-0030, 110-15-0060 ou 110-15-0082.**

Precisamos do(s) item(s) listados acima até \_\_\_\_\_.

Por gentileza, ligue para o número abaixo caso tenha dúvidas.

\_\_\_\_\_  
NÚMERO DE TELEFONE