

CHILD CARE SUBSIDY PROGRAMS (CCSP)
หนังสือแจ้งขอข้อมูลเพิ่มเติม
Request for Information

วันที่
เลขประจำตัวผู้รับบริการ

ชื่อและที่อยู่ผู้ร้อง

พื้นที่ สำหรับของเปิดใส่ด้านหลัง

เรียนผู้ร้อง:

หน่วยงานมีหน้าที่กำกับดูแลโครงการสนับสนุนแผนงานดูแลเด็กให้มีข้อมูลที่ล่าสุดและถูกต้องมากที่สุด ทั้งนี้เพื่อให้เราสามารถแน่ใจได้ว่าการให้การรับรองผู้จัดบริการของท่านมีความชัดเจนและถูกต้อง และท่านได้รับเงินดูแลผู้เยาว์ที่เหมาะสม รวมทั้งไม่ได้เสียค่าใช้จ่ายในส่วนของท่านมากกว่าค่าใช้จ่ายในการดูแลที่พึงจ่าย เพื่อให้เป็นไปตามที่แจ้งนี้ หน่วยงานจึงขอให้ท่านแจ้งข้อมูลดังต่อไปนี้

ในการพิจารณาเงื่อนไขความช่วยเหลือโครงการ CCSP ท่านจะต้องติดต่อขอรับบริการจากหน่วยงานกำกับดูแลการเลี้ยงดู (OSE) ทั้งนี้เราได้แนบแบบฟอร์มสำหรับกรอกรายละเอียดต่าง ๆ โดยท่านจะต้องส่งกลับเอกสารนี้ให้แก่ OSE ตามที่อยู่ที่แจ้งภายใน 30 วันนับจากวันที่ในจดหมายฉบับนี้ WAC 110-15-0030, 110-15-0060 หรือ 110-15-0082.

กรุณาจัดหาข้อมูลตามที่ระบุข้างต้นภายในวันที่ _____

กรุณาติดต่อหมายเลขโทรศัพท์ข้างล่างนี้หากท่านมีคำถามหรือข้อสงสัยใด

เบอร์โทรศัพท์ _____