

CHILD CARE SUBSIDY PROGRAMS (CCSP)
Запит для отримання інформації
Request for Information

DATE

CLIENT IDENTIFICATION NUMBER

ПОВНЕ ІМ'Я ТА АДРЕСА ЗАЯВНИКА

ЗАГОРНІТЬ ТУТ ДЛЯ ВІКНА В КОНВЕРТІ.

Шановний заявнику!

Для нас дуже важливо підтримувати дані у вашій справі за програмою субсидій для догляду за дітьми (CCSP) якомога свіжішими та вірнішими. Це дозволяє нам забезпечити стабільний та правильний дозвіл особі/організації, які надають вам послуги, а також отримання вами послуг догляду за дітьми у належному обсязі, та бути впевненими, що ви не сплачуєте більше необхідної частки виплати за послуги догляду дітей. Щоб переконатись, що для вас все це відповідає дійсності, будь-ласка, надайте наступне:

- У якості частини вимог до отримання вами прав на участь у програмі субсидій CCSP, ви повинні звернутися для надання послуг до офісу впровадження в дію рішень щодо допомоги дітям (Office of Support Enforcement, OSE). До цього листа прикладено форми, які слід заповнити та повернути в офіс OSE за адресою, вказаною на цих формах, це треба зробити в межах терміну 30 днів від дати отримання цього листа. WAC 110-15-0030, 110-15-0060 або 110-15-0082.

Перелічені вище форми нам необхідні до _____.

Будь-ласка, у разі питань зателефонуйте за номером, наведеним нижче.

НОМЕР ТЕЛЕФОНУ