



CHILD CARE SUBSIDY PROGRAMS (CCSP)

**CCSP 허가서**  
**CCSP Authorization Letter**

콜 센터 전화번호	콜 센터 팩스번호
수혜자/의뢰인 ID 번호	날짜

- 계절적 탁아 서비스
- 직업 관련 탁아 서비스

귀하는 탁아 서비스 보조금 지원을 받을 자격이 있습니다. 귀하의 서비스 제공자는 귀하에게 허가된 탁아 서비스의 스케줄 일수와 시간을 기준으로 비용 지불을 요구할 자격이 있습니다. 귀하에게 허가된 탁아 서비스 스케줄은 귀하의 수혜자격 서한에 승인된 활동을 토대로 정해집니다.

- 와           에 대해 탁아 서비스가 허가되었습니다  한나절 일수    하루 꼬박 일수    시간
- 와           에 대해 탁아 서비스가 허가되었습니다  한나절 일수    하루 꼬박 일수    시간
- 와           에 대해 탁아 서비스가 허가되었습니다  한나절 일수    하루 꼬박 일수    시간
- 와           에 대해 탁아 서비스가 허가되었습니다  한나절 일수    하루 꼬박 일수    시간

**본인부담금**

본인부담금은 탁아 서비스 비용 중 귀하가 부담해야 할 금액이며 귀하의 서비스 제공자에게 직접 지불해야 합니다. 귀하의 본인부담금은 귀하의 가족 수와 월소득을 토대로 정해집니다.

- 에서           까지 귀하가 지불할 월 본인부담금은 \$15.00 입니다.
- 에서           까지 귀하가 지불할 월 본인부담금은 \$           입니다

**DSHS** 가 탁아 서비스 비용을 지불한 달에 귀하도 본인부담금을 반드시 지불해야 합니다.

추가 정보:

## 심의회 권리

귀하는 이 결정에 동의하지 않을 경우 사무국에 전화를 하거나 Office of Administrative Hearings, P.O. Box 42489, Olympia, WA 98504-2489 로 편지를 써서 심의회를 요청하실 수 있습니다. 심의회는 다음과 같이 신청해야 합니다.

- 현재 받고 있는 혜택을 계속 받기를 원한다면, 이 조치 유효일 전에 또는 이 조치 통지서를 송부한 날로부터 10 일 전에 신청함, 또는
- 이 서신을 받은 날로부터 90 일 이내에 신청해야 합니다.

귀하는 심의회에서 스스로를 대변할 권리가 있으며, 변호사나 귀하가 선택한 사람을 대동해 귀하를 대변하게 할 수 있습니다. 법적 서비스를 제공하는 사무실에 연락하여 무료 법적 조언이나 대변인의 도움을 받으실 수도 있습니다.

변경사항 보고

1-877-501-2233 으로 전화하거나 1-888-338-7410 으로 팩스를 보내십시오

온라인: [Washingtonconnection.org](http://Washingtonconnection.org)

우편: DSHS Customer Service Contact Center

P.O. Box 11699

Tacoma WA 98411

제출할 서류의 각 페이지에 귀하의 수혜자/의뢰인 ID 를 기재하십시오.