



CHILD CARE SUBSIDY PROGRAMS (CCSP)
**Право на обслуживание
в рамках программ CCSP
Уведомление о внесении
в список ожидания
CCSP Eligibility Waitlist Letter**

НОМЕР ТЕЛЕФОНА ЦЕНТРА ПОДДЕРЖКИ КЛИЕНТОВ	НОМЕР ФАКСА ЦЕНТРА ПОДДЕРЖКИ КЛИЕНТОВ
ИДЕНТИФИКАЦИОННЫЙ НОМЕР КЛИЕНТА	ДАТА

- Сезонный уход за детьми
- Программа ухода за детьми работающих родителей с низким доходом Working Connections Child Care
- Список ожидания

Вы имеете право на материальную помощь в связи с использованием услуг по уходу за детьми. Однако, по причине ограниченности финансирования, количество семей, получающих материальную помощь, ограничено, и в настоящее время введен список ожидания кандидатов, претендующих на получение помощи. Вы включены в список ожидания, начиная с: _____. Мы уведомим вас в письменном виде, когда появится свободное место.

По мере появления свободных мест для получателей материальной помощи претенденты выводятся из списка ожидания и получают право на средства на оплату услуг поставщика услуг по уходу в порядке очередности получения заявлений Департаментом социального обеспечения и здравоохранения (DSHS). Мы не можем гарантировать, что помощь по уходу за вашим ребенком будет оказана к определенной дате.

Отметка в поле, указанном ниже, означает, что мы одобрили ваше заявление и внесли вас в список ожидания, с учетом ожидаемого вами дохода и рабочего графика.

- В течение 60 дней после получения этого уведомления вы должны сообщить ваш фактический доход (для проверки); в противном случае вы будете исключены из списка ожидания _____.** В случае исключения из списка ожидания вам надлежит подать повторную заявку на материальную помощь в связи с использованием услуг по уходу за детьми. **WAC 110-15-2240**

В качестве подтверждения фактического дохода можно использовать: платежные квитанции, статистику выплат заработной платы от работодателя, а также письменную декларацию работодателя, в которой указаны точные суммы вашего валового дохода со дня поступления на работу. Мы также прилагаем форму подтверждения дохода, которую может заполнить ваш работодатель.

Ваше заявление внесено в список ожидания для претендентов на получение услуг по уходу, занимающихся следующими утвержденными видами деятельности:

- Работа Учеба Прочее: _____
- Программа основной продуктовой помощи и помощи в профессиональной подготовке (Basic Food Employment and Training, BFET) / Программа знакомства с ресурсами, способствующими успешному трудоустройству (Resources to Initiate Successful Employment, RISE)

Если появится свободное место, мы вышлем вам уведомление с информацией о начале действия ваших прав, а также с указанием размера доплат.

В соответствии с требованиями WAC110-15-0001 семья имеет приоритетный доступ к услугам; они не включаются в список ожидания, если удовлетворяют критериям участия и:

- принимают участие в Программе партнерства инициатив раннего развития и ухода за детьми (Early Head Start-Child Care Partnership);
- в настоящее время получают пособие TANF или проходят период санкций в рамках программы TANF;
- имеют ребенка с подтвержденными особыми потребностями согласно WAC 110-15-0220; или
- один из родителей в семье - несовершеннолетний; и
 - не живут вместе со своими родителями или опекунами; и
 - посещают среднюю школу, в которой есть спонсируемый школой центр по уходу за детьми.
- являются бездомными в соответствии с законом McKinney-Vento Act
- ранее участвовали в программах Working Connections или Seasonal Child Care в течение тридцати дней до подачи заявления.

Если вы считаете, что соответствуете одному из указанных приоритетных критериев, свяжитесь с Департаментом DSHS по приведенным выше номерам телефонов.

Важно, чтобы вы позвонили нам по указанным выше телефонам, если вы переедете, поскольку нам нужен ваш новый адрес для связи в случае появления места.

Если с момента получения вами настоящего уведомления и до освобождения места активного участника программы пройдет более двенадцати месяцев, вам необходимо подтвердить право на участие в программе после того, как финансирование станет доступным.

Доплата

Доплата – это ваша доля оплаты стоимости услуг по уходу за детьми; она должна выплачиваться непосредственно поставщику услуг. Размер вашей доплаты исчислен на основе размера вашей семьи и вашего месячного дохода.

- Ваша ежемесячная доплата составит 15,00 долларов за первые два месяца предоставления помощи после вашего исключения из списка ожидания.
- После исключения из списка ожидания и выплаты 15 долларов в первые два месяца размер вашей ежемесячной доплаты составит _____ долларов на оставшийся период действия ваших прав.
- Размер ежемесячной доплаты составит _____ долларов после исключения из списка ожидания.

Если месячный доход вашей семьи превышает _____ долларов, а размер ваших ресурсов превышает 1 000 000,00 долларов, вы должны в течение 10 дней поставить нас об этом в известность. WAC 110-15-0031

1. Состав семьи
2. Общая сумма доходов (до вычета налогов) \$ _____
3. Доход от индивидуальной трудовой и предпринимательской деятельности (после допустимых вычетов) \$ _____
4. Размер пассивного дохода составляет (льготы SSI, SSA, полученные алименты, разовые выплаты) \$ _____
5. **СОВОКУПНЫЙ ДОХОД** (сложите суммы в строках со 2 по 4) \$ _____
6. Алименты, выплачиваемые по решению суда \$ _____
7. Учитываемый доход (вычтите сумму в строке 6 из суммы в строке 5) \$ _____
(Учитываемый доход используется для определения прав на пользование услугами и размер доплаты)
8. Размер доплаты рассчитывается следующим образом:

Учитываемый доход

Месячная доплата

На уровне или ниже 82 % федерального уровня прожиточного минимума (Federal Poverty Level, FPL)	\$15
От 82 % до 137,5 % FPL	\$65
Свыше 137,5 % и до 200 % FPL, см: http://www.del.wa.gov/publications/subsidy/docs/WCCC_copays.pdf	

Права на слушание

Если вы не согласны с этим решением, вы имеете право обратиться с запросом о проведении слушания, связавшись с нашим отделением или написав в Отдел административных слушаний по адресу: Office of Administrative Hearings, P.O. Box 42489, Olympia, WA 98504-2489. Вы должны запросить о проведении слушания:

- не позднее даты вступления в силу соответствующего решения или не позднее 10 дней с даты отправки вам нашего уведомления об этом решении, ЕСЛИ в настоящее время вы получаете льготы и хотите продлить их действие, или
- в течение 90 дней с даты получения этого письма.
- На слушаниях у вас есть право представлять свои интересы лично, передать это право адвокату или любому другому лицу по своему усмотрению. У вас может быть право на получение бесплатной юридической консультации или представление ваших интересов, если вы обратитесь в отделение юридических услуг.

На слушаниях у вас есть право представлять свои интересы лично, передать это право адвокату или любому другому лицу по своему усмотрению. У вас может быть право на получение бесплатной юридической консультации или представление ваших интересов, если вы обратитесь в отделение юридических услуг.

Сообщения об изменениях

По телефону 1-877-501-2233 или по факсу 1-888-338-7410

Онлайн: Washingtonconnection.org

По почте: DSHS Customer Service Contact Center

P.O. Box 11699

Tacoma WA 98411

Укажите ваш номер клиента на каждой странице подаваемой информации.