



CHILD CARE SUBSIDY PROGRAMS (CCSP)

**Thư Thông Báo Danh
Sách Chờ Việc Hội Đủ
Điều Kiện CCSP
CCSP Eligibility Waitlist Letter**

SỐ ĐIỆN THOẠI TRUNG TÂM LIÊN HỆ DỊCH VỤ KHÁCH HÀNG	SỐ FAX TRUNG TÂM LIÊN HỆ DỊCH VỤ KHÁCH HÀNG
SỐ CĂN CƯỚC CỦA THÂN CHỦ	NGÀY

- Giữ Trễ Theo Thời Vụ
- Giữ Trễ Kết Nối Với Việc Làm
- Danh Sách Chờ

Quý vị hội đủ điều kiện hưởng các phúc lợi trợ cấp giữ trẻ. Tuy nhiên, do các giới hạn tài trợ nên số gia đình đang nhận trợ cấp bị hạn chế và hiện có một danh sách chờ để nhận các phúc lợi này. Quý vị đã được đưa vào danh sách chờ này bắt đầu: _____ . Chúng tôi sẽ liên hệ với quý vị bằng văn bản khi chỗ trống sẵn có.

Khi chỗ trống sẵn có, tên được loại khỏi danh sách chờ và hội đủ điều kiện nhận được khoản chi trả của nhà cung cấp theo thứ tự của ngày mà đơn xin đã được DSHS nhận. Chúng tôi không thể bảo đảm trợ cấp giữ trẻ vào một ngày cụ thể.

Khi đánh dấu vào ô dưới đây, chúng tôi đã chấp thuận đơn xin của quý vị và đưa quý vị vào danh sách chờ dựa vào mức lương và kế hoạch làm việc được dự kiến của quý vị.

- Trong vòng 60 ngày của thông báo này quý vị phải xác minh thu nhập thực của quý vị, hoặc quý vị sẽ được loại khỏi danh sách chờ vào _____ . Nếu được loại khỏi danh sách chờ, quý vị sẽ cần phải tái nộp đơn xin các phúc lợi trợ cấp giữ trẻ. WAC 110-15-2240

Các ví dụ xác minh bao gồm: cù lương, quá trình nhận lương từ sở làm của quý vị, hoặc một văn bản báo cáo từ sở làm của quý vị liệt kê tổng thu nhập chính xác đã nhận kể từ khi quý vị được thuê làm. Chúng tôi cũng đã đính kèm một mẫu đơn Xác Minh Việc Làm mà sở làm của quý vị có thể hoàn tất.

Đơn xin của quý vị đã được đưa vào danh sách chờ đối với các hoạt động được chấp thuận sau đây:

- Việc Làm Trường Học Khác: _____
- Việc Làm và Huấn Luyện Dành Cho Những Người Nhận Trợ Cấp Thực Phẩm Cơ Bản ((BFET) / Các Nguồn Trợ Giúp Khởi Đầu Việc Làm Thành Công (RISE)

Khi chỗ trống sẵn có, chúng tôi sẽ gửi một thông báo để báo cho quý vị biết số ngày hội đủ điều kiện và khoản đồng chi trả của quý vị.

WAC110-15-0001 quy định rằng các gia đình được cho quyền ưu tiên và không được đưa vào danh sách chờ nếu họ đáp ứng tiêu chuẩn hội đủ điều kiện và họ:

- Tham gia chương trình Hợp Tác Giữ Trẻ-Giáo Dục Mầm Non
- Hiện đang nhận TANF hoặc đang chịu hình phạt của TANF;
- Có một con với các nhu cầu đặc biệt được xác minh theo WAC 110-15-0220; hoặc
- Là cha/mẹ ở tuổi thanh thiếu niên, và
 - Không sống chung với cha/mẹ hoặc người giám hộ của chúng, và
 - Đang theo học ở trường trung học và trường trung học đó có một trung tâm giữ trẻ tại chỗ được trường tài trợ.
- Đang ở trong tình trạng vô gia cư theo Đạo Luật McKinney-Vento
- Đã nhận trước chương trình Kết Nối Việc Làm hoặc Giữ Trễ Theo Thời Vụ trong vòng ba mươi ngày của đơn xin của họ.

Nếu quý vị cho rằng quý vị đáp ứng một trong số các quyền ưu tiên, xin liên hệ với DSHS theo số điện thoại được liệt kê trên đây.

Quan trọng là quý vị liên hệ với chúng tôi theo số điện thoại được liệt kê trên đây nếu quý vị đổi chỗ để cung cấp cho chúng tôi địa chỉ mới của quý vị mà chúng tôi có thể liên hệ với quý vị khi chỗ trống sẵn có.

Nếu mười hai tháng chuyển từ ngày của thông báo này trước khi chỗ trống sẵn có, quý vị sẽ cần phải tái xác nhận việc hội đủ điều kiện chương trình khi số tiền tài trợ sẵn có.

Khoản Đồng Chi Trả

Một khoản đồng chi trả là khoản đóng góp chi phí giữ trẻ của quý vị và phải được chi trả trực tiếp cho nhân viên giữ trẻ của quý vị. Khoản đồng chi trả của quý vị được dựa vào cỡ gia đình và thu nhập hàng tháng của quý vị.

- Khoản đồng chi trả hàng tháng của quý vị sẽ là \$15.00 cho hai tháng đầu tiên mà các phúc lợi được chi trả khi quý vị được loại khỏi danh sách chờ.
- Khi được loại khỏi danh sách chờ, và sau khi chi trả \$15 cho hai tháng đầu tiên, khoản đồng chi trả hàng tháng của quý vị sẽ là \$ _____ cho phần còn lại của thời hạn hội đủ điều kiện của quý vị.
- Khoản đồng chi trả hàng tháng của quý vị sẽ là \$ _____ khi được loại khỏi danh sách chờ.

Quý vị phải báo cáo trong vòng 10 ngày nếu thu nhập hàng tháng của gia đình quý vị vượt quá \$ _____ hoặc các nguồn trợ giúp vượt quá \$1,000,000.00. WAC 110-15-0031

1. Cỡ hộ gia đình
2. Tổng thu nhập kiếm được (trước thuế) \$ _____
3. Thu nhập từ việc tự làm chủ (sau các khoản khấu trừ cho phép) \$ _____
4. Thu nhập không làm việc mà có bằng (SSI, SSA, cấp dưỡng con đã nhận, toàn bộ khoản chi trả) \$ _____
5. TỔNG THU NHẬP (cộng dòng 2 đến 4 trên đây) \$ _____
6. Cấp dưỡng theo lệnh tòa được chi trả \$ _____
7. Xác định thu nhập có thể tính (lấy dòng 5 trừ dòng 6) \$ _____
(Thu nhập có thể tính được dùng để xác định việc hội đủ điều kiện và khoản đồng chi trả)
8. Khoản đồng chi trả được tính như sau:

Thu Nhập Có Thể Tính

Khoản Đồng Chi Trả Hàng Tháng

Bằng hoặc dưới 82% của Mức Nghèo Do Liên Bang Ấn Định (FPL) \$15

Trên 82% và lên đến 137.5% của FPL \$65

Trên 137.5% và lên đến 200% của FPL xem: http://www.del.wa.gov/publications/subsidy/docs/WCCC_copays.pdf

Các Quyền Điều Trần

Nếu quý vị không đồng ý với quyết định này, quý vị có thể yêu cầu một phiên điều trần bằng cách liên hệ với văn phòng này hoặc viết đơn gửi đến Office of Administrative Hearings, P O Box 42489, Olympia, WA 98504-2489. Quý vị phải yêu cầu phiên điều trần của quý vị:

- Vào hoặc trước ngày có hiệu lực của hành động này hoặc không quá 10 ngày sau khi chúng tôi gửi cho quý vị thông báo về hành động này, NẾU quý vị nhận được các phúc lợi ngay bây giờ và quý vị muốn nhận các phúc lợi tiếp tục hoặc
- Trong vòng 90 ngày từ ngày quý vị nhận được thư này.
- Tại phiên điều trần, quý vị có quyền tự đại diện, có một luật sư hoặc bất kỳ người nào khác đại diện mà quý vị chọn. Quý vị có thể có khả năng nhận được dịch vụ tư vấn pháp lý hoặc đại diện miễn phí bằng cách liên hệ với một văn phòng dịch vụ pháp lý.

Tại phiên điều trần, quý vị có quyền tự đại diện, có một luật sư hoặc bất kỳ người nào khác đại diện mà quý vị chọn. Quý vị có thể có khả năng nhận được dịch vụ tư vấn pháp lý hoặc đại diện miễn phí bằng cách liên hệ với một văn phòng dịch vụ pháp lý.

Báo Cáo Các Thay Đổi

Gọi 1-877-501-2233 hoặc Fax 1-888-338-7410

Trực tuyến tại: Washingtonconnection.org

Gửi thư: DSHS Customer Service Contact Center

P.O. Box 11699

Tacoma, WA 98411

Bao gồm ID Thân Chủ của quý vị ở mỗi trang quý vị nộp.