



CHILD CARE SUBSIDY PROGRAMS (CCSP)
托儿服务补贴计划 (CCSP) 资格
格通知函
CCSP Eligibility Letter

客户服务联系电话服务中心电话号码	客户服务联系电话服务中心传真号码
个案当事人识别号码	日期

- 季节性托儿服务
- 职工子女看护计划

您符合获得托儿服务的资格，但每月需付自付额；起始日期为 _____ 终止日期为 _____

如果勾选下方任意一个或两个方框，则需要您提供其他信息：

- 我们批准您的申请，以使您能够完成 TANF/Workfirst 申请流程。如果您在 14 天内未参加一项获批的活动，则您的福利将于 _____ 终止。
华盛顿州行政法规 WAC 110-15-0020 和 WAC 110-15-0110。
- 根据您的预期工资和工作时间表声明，我们确定了您的资格和共付额。在收到本通知函后 60 日内，您必须证明您的实际收入，否则您的福利将于 _____ 终止。
华盛顿州行政法规 WAC 110-15-0012、110-15-0065 和 110-15-0110。

证明示例包括：工资单存根、雇主提供的薪资历史记录、或雇主提供的书面声明，其中列出自从您被雇佣以来获得的实际总收入。我们还附加了一份就业情况核实表格，可供您的雇主填写。当您提供证明时，将会重新计算您的共付额。您的收入将被重新确定，并且如果您的实际收入与您申请时报告的不同，您的共付额可能会被重新调整到符合补贴资格的第一日。华盛顿州行政法规 WAC 110-15-0085。

请提供以下信息，以便我们授权对托儿服务提供者进行付款：

- 您的批准活动计划。 您的提供者信息。

如果未选中以上任何一个方块，则无需其他信息。授权为提供者进行付款时，您将收到带有更多信息的信件。

批准活动

托儿服务已获批准 _____ ，且适用于以下情况：

- 就业 获准的 WorkFirst 计划活动 入学就读 其它： _____
- 基本食品补助就业与培训计划 (BFET)/启动成功就业资源 (RISE)

托儿服务已获批准 _____ ，且适用于以下情况：

- 就业 获准的 WorkFirst 计划活动 入学就读 其它： _____
- 基本食品补助就业与培训计划 (BFET)/启动成功就业资源 (RISE)

共付额

共付额系指您应支付的托儿费份额并须直接支付给您的服务提供者。在计算您需支付的共付额时，以您的家庭人口数目及您的月收入为依据。

- 您每月的共付额将为 \$15.00，起始日期为 _____ ，终止日期为 _____ 。
- 您每月的共付额将为 \$ _____ ，起始日期为 _____ ，终止日期为 _____ 。

其他

- 您的个案已恢复。

如果您的家庭月收入超过 \$ _____ 或经济来源超过 \$1,000,000.00, 您必须在 10 日内报告。 华盛顿州行政法規 WAC 110-15-0031

1. 家庭人口
2. 薪资收入之总额 (扣税前) \$ _____
3. 自雇业收入 (除去所允许的抵扣之后) \$ _____
4. 非薪资收入 (安全收入津贴、社会安全管理局补助金、所获得的儿童赡养费、一次性付款) \$ _____
5. 总收入额 (以上第 2 行至第 4 行相加之和) \$ _____
6. 法庭裁定的儿童赡养费已支付金额 \$ _____
7. 确定可计算的收入额 (第 5 行减去第 6 行) \$ _____
(根据可计算的收入额来确定申请人的资格及共付额)
8. 共付额计算如下:

可计算的收入额

每月共付额

- | | |
|--------------------------------------------------------------------------|------|
| 达到或低于联邦贫困标准 (FPL) 之 82% | \$15 |
| 高于联邦贫困标准之 82%, 并且最高达到联邦贫困标准之 137.5% | \$65 |
| 高于联邦贫困标准之 137.5%, 并且最高达到联邦贫困标准观点之 220%: 州托儿援助与补贴信息 DEL | |

儿童发育信息

您可以了解您的婴儿或儿童的发育情况是否正常, 或者她是否需要一些额外的措施以准备好上学。为此, 您可以完成一份免费的儿童发育筛查调查问卷, 方法是拨打家庭健康热线 1-800-322-2588, 或浏览 Parent Help 123 网站: [http://www.parenthelp123.org/child-development/help-me-grow washington](http://www.parenthelp123.org/child-development/help-me-grow-washington) 以详细了解。

Child Care Aware 为那些寻求高质量托儿服务的家庭提供免费、无偏见的信息和转介服务。要联络 Child Care Aware, 可拨打 1-800-446-1114 或浏览 <http://wa.childcareaware.org>。

您可以在 Child Care Check 的网站 www.del.wa.gov/check 上发现持照托儿服务提供者的背景调查状态、许可历史记录、监控报告、所说的语言及更多资讯。

儿童具有享有安全的基本人权。虐待和忽视会将儿童置于遭受身体伤害和情绪伤害, 甚至死亡的风险, 从而威胁到儿童的安全。如果您怀疑有儿童是虐待或忽视的受害人, 请拨打 DSHS 免费电话 1-866-END-HARM (1-866-363-4276)。

听证权利

如果您不同意此项决定, 可以提出举行一次听证会的请求。请与本办事处联系, 或者致函行政听证处, 地址是: Office of Administrative Hearings, P O. Box 42489, Olympia, WA 98504-2489。提出听证请求时, 您必须遵循以下期限规定:

- 若您目前享受福利待遇并希望继续享受这些福利待遇, 则应于此措施生效日当天或之前, 或于本处向您寄送此通知函之后 10 天内, 提出听证请求; 或者
- 于您接获此函之日起 90 天内提出听证请求。

您有权代表自己出席听证会, 也可以请您选择的律师或其他人作您的代表。您也许能获得免费法律咨询或代理服务; 请与某个法律服务办事处联系。

情况变化报告

致电 1-877-501-2233 或传真 1-888-338-7410

采用网上申请: Washingtonconnection.org

邮寄: DSHS Customer Service Contact Center

P.O. Box 11699

Tacoma WA 98411

在您提交的每个页面上包含客户端 ID。