



CHILD CARE SUBSIDY PROGRAMS (CCSP)

**Barua ya Ustahiki wa
CCSP - Msaada Maalum
kwa Familia ambazo
Hazina makazi
CCSP Eligibility Letter -
Special Assistance for Families
Experiencing Homelessness**

NAMBARI YA SIMU YA KITUO CHA MAWASILIANO CHA HUDUMA KWA WATEJA	NAMBARI YA FAKSI YA KITUO CHA MAWASILIANO CHA HUDUMA KWA WATEJA
NAMBARI YA UTAMBULISHO WA MTEJA	TAREHE

Matunzo ya Mtoto ya Uhusiano wa Kazi

Kwa kuwa familia yako haina makazi, umekubaliwa kupata ruzuku ya matunzo ya mtoto ya msaada maalum kuanzia hadi . Katika kipindi hiki, malipo yako ya ada ya kila mwezi yatakuwa ni \$0 na unaweza kutumia **nyumba ya matunzo iliyoruhusiwa au kituo cha matunzo ya mtoto**.

Ikiwa utafanya yafuatayo kabla ya ustahiki wa huduma ya matunzo ya mtoto wako utaendelea hadi

- Toa uthibitisho wa kushiriki katika moja ya zifuatazo:
 - Ajira WAC 110-15-0045
 - Shughuli ya WorkFirst iliyopitishwa WAC 110-15-0040
 - Ajira ya Chakula cha Msingi na Mafunzo ((BFET) / Vyanzo vya Kuanzisha Ajira Fanisi (RISE) WAC 110-15-0045
- Toa uthibitisho wa pato lako la ajira. WAC 110-15-0012
- Una salio la malipo ya ada la dola \$, ya kulipwa kwa . Utalazimika kulipa salio lote linalodaiwa au kutoa makubaliano ya maandishi ambayo yamesainiwa na mtoa huduma. WAC 110-15-0030

Ikiwa hutatimiza masharti yaliyotajwa hapo juu ruzuku zako zitamalizika mnamo . WAC 110-15-0023

Familia ambazo hazina makazi zinastahiki msaada huu maalum mara moja tu kila kipindi cha miezi 12. Hutakuwa unastahiki tena msaada maalum hadi .

Ikiwa kisanduku hiki kimetiwa tiki, tunahitaji kujua ni nani mtoa huduma wako wa matunzo ya mtoto mwenye leseni. Unaweza kutupigia kwa nambari hapo juu au kurejesha fomu iliyoambatanishwa baada ya mtoa huduma wako kuijaza.

Ikiwa utahitahi msaada wa kupata mtoa huduma wa matunzo ya mtoto unaweza kuwasiliana na Wakala wa Utambuzi wa Matunzo ya Mtoto kwa 1-800-424-2246

Utapokea barua na maelezo zaidi pale malipo yatakapoidhinishwa kwa mtoa huduma wako.

Ada

Ada ni sehemu yako ya gharama za matunzo ya mtoto na lazima ilipwe moja kwa moja kwa mtoa huduma wako. Ada yako inategemea na ukubwa wa familia yako na kipato chako cha kila mwezi. Hata hivyo, familia ambazo zinapokea msaada maalum zina sameheka malipo ya ada zao:

Ada yako ya kila mwezi itakuwa ni kuanzia \$0 hadi .

Ada yako ya kila mwezi itakuwa ni kuanzia \$ hadi .

Unalazimika kuripoti ndani ya siku 10 ikiwa kipato cha mwezi cha familia yako kinavuka \$ _____ au vyanzo vya fedha vinavuka \$1,000,000.00. WAC 110-15-0031

1. Ukubwa wa familia
2. Kipato cha jumla kinachopatikana (kabla ya ushuru) \$ _____
3. Kipato cha ajira binafsi (baada ya makato halali) \$ _____
4. Thamani za kipato kisichochumika (SSI, SSA, msaada wa mtoto unaopokewa, jumla ya malipo yote) \$ _____
5. KIPATO CHA JUMLA (ongeza mistari 2 katika 4 hapo juu) \$ _____
6. Msaada wa mtoto ulioagizwa na mahakama umelipwa \$ _____
7. Amua kipato kinachohesabika (punguza mistari 6 kutoka katika mistari 5) \$ _____
(Kipato kinachohesabika hutumika kuamua ustahiki na ada)
8. Ada inahesabiwa kama ifuatavyo:

Kipato Kinachohesabika

Ada ya Kila mwezi

Kwa au chini ya asilimia 82% ya Kiwango cha Umaskini wa Serikali (FPL) \$15

Juu ya asilimia 82% na hadi kufikia asilimia 137.5% ya FPL \$65

Zaidi ya asilimia 137.5% hadi kufikia 200% ya uhakiki wa FPL:

http://www.del.wa.gov/publications/subsidy/docs/WCCC_copays.pdf

Haki za Usikilizwaji wa kesi

Kama hukubaliani na uamuzi huu, unaweza kuomba usikilizwaji wa kesi kwa kuwasiliana na ofisi hii au andika Office of Administrative Hearings, P O Box 42489, Olympia, WA 98504-2489. Unatakiwa kuomba usikilizwaji kesi wako:

- Mnamo au kabla ya tarehe ya kuanza kazi hatua hii au sio zaidi ya siku 10 baada ya kukutumia taarifa ya hatua hii, ikiwa unapokea ruzuku sasa na unazitaka ziendelee, au
- Ndani ya siku 90 ya tarehe unayopokea barua hii.

Katika usikilizwaji kesi, una haki ya kujiwakilisha mwenyewe, kuwakilishwa na mwanasheria au na mtu mwengine yeyote unayemchagua. Unaweza kuwa na nafasi ya kupata ushauri wa kisheria wa bure au uwakilishi kwa kuwasiliana na ofisi ya ushauri wa kisheria.

Kuripoti Mabadiliko

Piga 1-877-501-2233 au Faksi 1-888-338-7410

Mtandaoni kwa: Washingtonconnection.org

Barua: DSHS Customer Service Contact Center

P.O. Box 11699

Tacoma WA 98411

Andika ID yako ya Mteja juu ya kila ukursa utaotuma.