

شماره تماس مرکز خدمات مشتریان	شماره فکس مرکز خدمات مشتریان
شماره شناسانی مشتری	تاریخ

CHILD CARE SUBSIDY PROGRAMS (CCSP)

نامه واجد شرایط بودن
CCSP Eligibility Letter



مراقبت موسمی طفل

ارتباطات کاری مراقبت طفل

شما مستحق مراقبت طفل با پرداخت ماهوار آغاز از _____ و ختم در _____ هستید.

اگر هرکدام از جعبه های یک یا دو بار در ذیل چک گردید شما باید معلومات اضافی ارائه نمایید:

1. ما درخواست شما را تائید مینمائیم تا بتوانید پروسه درخواستی TANF/اول کار را تکمیل نمایید. اگر الی 14 روز فعالیت شما تائید نگردید مزایای شما بتاریخ _____ منحل میگردد.

WAC 110-15-0020, WAC 110-15-0110

2. ما شایستگی و پرداخت شما را براساس بیانیه شما از توقع حقوق و تقسیم اوقات کاری تعیین نمودیم.

الی 60 روز بعد از این یادداشت شما باید عاید حقیقی خود را تائید نمایید، در غیر آن مزایای شما به تاریخ _____ منحل خواهد شد.
WAC 110-15-0012, 110-15-0065, 110-15-0110

مثالهای تائیدی شامل این موارد میشود: رسید های پرداخت، سابقه معاشات از طرف کارفرمای شما، یا یک شرح تحریری از طرف کارفرمای شما که عاید ناخالص را که شما از وقتیکه استخدام شده اید را نشان میدهد در آن فهرست باشد. ما یک فورمه تائیدی استخدام را که کارفرمای شما باید تکمیل نماید ضمیمه نموده ایم. بعد از دریافت تائیدی شما پرداخت شما دوباره محاسبه خواهد گردید. عاید شما دوباره تعریف شده و، اگر عاید حقیقی شما از گزارش شما در هنگام درخواست متفاوت باشد، پرداخت شما شاید به تاریخ شایستگی کمک تاریخ اول تنظیم خواهد شد. **WAC 110-15-0085**

لطفا معلومات ذیل را فراهم سازید تا ما بتوانیم پرداخت را برای فراهم کننده مراقبت طفل شما تصویب نمائیم:

تقسیم اوقات فعالیت های تصویب شده شما. معلومات فراهم کننده شما.

اگر هرکدام از جعبه فوق چک شود به معلومات اضافی ضرورت نمیشد. بعد از تصویب پرداخت برای فراهم کننده شما یک نامه را با معلومات بیشتر دریافت خواهید نمود.

فعالیت تصویب شده

مراقبت طفل برای برای موارد ذیل تصویب گردیده است:

استخدام فعالیت روز کاری تصویب شده مکتب دیگر: _____

استخدام و آموزش (BFET) / منابع غذای اساسی جهت آغاز یک استخدام جدید (RISE)

مراقبت طفل برای برای موارد ذیل تصویب گردیده است:

استخدام فعالیت روز کاری تصویب شده مکتب دیگر: _____

استخدام و آموزش (BFET) / منابع غذای اساسی جهت آغاز یک استخدام جدید (RISE)

پرداخت از طرف مستفید شونده

پرداخت از طرف مستفید شونده سهم شما از هزینه مراقبت طفل شما بوده و باید به فراهم کننده شما مستقیما پرداخت گردد. پرداخت از طرف مستفید شونده براساس تعداد خانواده و عاید ماهوار شما میباشد.

پرداخت از طرف مستفید شونده از تاریخ الی 15.00 دلار میباشد.

پرداخت از طرف مستفید شونده از تاریخ الی دلار امریکائی میباشد.

در صورتیکه عاید ماهوار خانواده شما از **1,000,000.00** بیشتر یامنابع شما از **10** روز گزارش بدهید. **WAC 110-15-0031**

1. اندازه خانواده
2. عاید بدست آمده ناخالص (قبل از مالیات)
3. عاید کار و بار شخصی (بعد از کسر مجاز)
4. عاید ناخالص برابر است با (SSI, SSA, حمایت دریافت شده برای طفل، پرداخت های مجموعی)
5. عاید کلی (ردیف 2 الی 4 فوق را اضافه نمایند)
6. حمایت پرداخت شده طفل حکم شده توسط محکمه
7. تعیین عاید قابل شمارش (ردیف 6 را از خط 5 کسر نمایند)
8. عاید قابل شمار بخاطر تعیین شایستگی و پرداخت از طرف مستفید شونده استفاده میگردد)
8. پرداخت از طرف مستفید شونده به طریقه ذیل محاسبه میگردد:

پرداخت ماهوار از طرف مستفید شونده

15 دالر امریکائی

65 دالر امریکائی

عاید قابل شمارش

82% یا کمتر از سطح فقر فدرال (FPL)

82% یا بالاتر و الی 137.5% فیصد از FPL

بیشتر از 137.5% فیصد و الی 220% فیصد از FPL را ببینید: [State Child Care Assistance and Subsidy Information | DEL](http://www.del.wa.gov/child-care)

معلومات انکشاف طفل

از اینکه انکشاف کودک یا طفل شما سربراه بوده یا اگر وی به تمرین بیشتر ضرورت دارد تا بخاطر مکتب آماده باشد شما آگاه خواهید شد. بخاطر انجام اینکار، جهت تکمیل نمودن یک پرسشنامه رایگان اسکریننگ انکشافی طفل، میتوانید با تماس به شماره 1-800-322-2588 یا مراجعه به بخش کمک والدین در وبسایت <http://www.parenthelp123.org/child-development/help-me-grow-washington> ارتباط بگیرید.

آگاهی از مراقبت طفل، فیس، معلومات بی طرفانه و معارفه ها را برای خانواده های که در جستجوی مراقبت طفل دارای مجوزی و با کیفیت عالی هستند فراهم مینماید. جهت تماس با مرکز آگاهی از مراقبت طفل با شماره 1-800-446-1114 به تماس شده یا بگونه آنلاین به <http://wa.childcareaware.org> بروید.

شما میتوانید سابقه مراقبت از طفل، وضعیت، تاریخ مجوز، گزارشات نظارتی، لسان های که با آن صحبت میشود و غیره را در وبسایت www.del.wa.gov/check دریافت نمایند.

اطفال دارای حقوق اساسی انسانی میباشد تا محفوظ باشند. سوء استفاده و نادیده گرفتن تهدید با در معرض قرار دادن آنها با خطرات فزیک و روانی ایمنی اطفال را به خطر مواجه ساخته و حتی آنها را در معرض مرگ قرار میدهد. اگر شما گمان میکنید که یک طفل قربانی سوء استفاده یا نادیده گرفتن میباشد، با شماره رایگان (1-866-363-4276) 1-866-END-HARM دپارتمنت خدمات صحتی و اجتماعی در تماس شوید.

حقوق دادرسی

در صورتیکه با این تصمیم موافق نباشید، میتوانید با تماس به این دفتر یا مکتوب به دفتر دادرسی اداری بخاطر دادرسی درخواست بدهید، پست بکس Office of Administrative Hearings, P.O. Box 42489, Olympia, WA 98504-2489 شما بخاطر دادرسی باید درخواست بدهید:

- در یا قبل از تاریخ موعود این اقدام یا نه بیشتر از 10 روز بعد از اینکه ما برای شما یادداشت این اقدام را ارسال کنیم، اگر شما مزایا را حالا دریافت میکنید و میخواهید تا این مزایا ادامه یابد، یا
 - در جریان 90 روز بعد از دریافت این نامه.
- در جلسه دادرسی، شما حق دارید تا از خود نماینده گی کنید، برای خود وکیل انتخاب نمایند یا شخصی دیگری را انتخاب نمایند. با تماس به یک دفتر خدمات حقوقی شما میتوانید به مشورت یا نماینده گی دسترسی پیدا نمایند.

تغییرات در گزارشدهی

به 1-877-501-2233 به تماس شوید یا به 1-888-338-7410 فکس نمایند

آنلاین در: Washingtonconnection.org

پست: DSHS Customer Service Contact Center

P.O. Box 11699

Tacoma WA 98411

شماره شناسایی مؤکل خود را در هر صفحه ایکه تسلیم مینمایید شامل سازید.