



CHILD CARE SUBSIDY PROGRAMS (CCSP)  
**Уведомление о праве на участие в программе CCSP**  
**CCSP Eligibility Letter**

НОМЕР ТЕЛЕФОНА КОНТАКТНОГО ЦЕНТРА ОБСЛУЖИВАНИЯ КЛИЕНТОВ	НОМЕР ФАКСА КОНТАКТНОГО ЦЕНТРА ОБСЛУЖИВАНИЯ КЛИЕНТОВ
ИДЕНТИФИКАЦИОННЫЙ НОМЕР КЛИЕНТА	ДАТА

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

Вы имеете право на услуги по уходу за детьми на условиях месячной доплаты, начиная с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_.

**От вас потребуется дополнительная информация, если вы отметили одно или два из приведенных ниже условий:**

- Мы утверждаем вашу заявку; вы можете пройти процедуру подачи заявки на участие в программе TANF/ Workfirst. **Если вы не начали заниматься утвержденным видом деятельности в течение 14 дней, выплата ваших пособий будет прекращена с \_\_\_\_\_ согласно WAC 110-15-0020 и WAC 110-15-0110.**
- Мы установили наличие у вас прав и сумму доплаты, основываясь на вашей декларации предполагаемого дохода с графиком работы. **В течении 60 дней после получения данного уведомления вы должны подтвердить ваш реальный доход, в противном случае выплата ваших пособий будет прекращена с \_\_\_\_\_ согласно WAC 110-15-0012, 110-15-0065 и 110-15-0110.**

В качестве подтверждения дохода можно использовать: квитанции о начислении заработной платы, зарплатные ведомости, предоставленные работодателем или письменная декларация, предоставленная вашим работодателем, в которой указана сумма дохода до вычета налогов, полученного вами со дня принятия на работу. К настоящему уведомлению прилагается Форма подтверждения трудоустройства (Employment Verification) для заполнения работодателем. **Размер вашей доплаты будет скорректирован после предоставления вами подтверждающей документации. Сумма вашего дохода будет рассчитана заново, и, если ваш текущий доход отличается от заявленного вами при подаче заявления, ваша доплата должна быть пересчитана по состоянию на первый день действия права на социальную помощь. WAC 110-15-0085**

**Предоставьте следующую информацию, которая необходима для принятия нами решения в отношении оплаты услуг обслуживающего вас поставщика:**

- Ваш график занятости (допустимые виды).  Данные вашего поставщика.

**Если вы не отметили ни одного из двух приведенных выше полей, дополнительная информация не требуется. После принятия положительного решения об оплате услуг вашего поставщика, вы получите письмо с дополнительной информацией.**

**Допустимые виды деятельности/занятости**

Услуги ухода за детьми утверждены для \_\_\_\_\_ для следующих видов деятельности:

- Работа  Утвержденные мероприятия программы WorkFirst  Учёба в школе  Иной вид деятельности:

- 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)

Услуги ухода за детьми утверждены для \_\_\_\_\_ для следующих видов деятельности:

- Работа  Утвержденные мероприятия программы WorkFirst  Учёба в школе  Иной вид деятельности:

- 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)

**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.**

- Размер вашей ежемесячной доплаты составит \$15.00 с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_.
- Размер вашей ежемесячной доплаты составит \$ \_\_\_\_\_ с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_.

Если совокупный месячный доход вашей семьи превышает \$ \_\_\_\_\_, или же сумма имеющихся ресурсов превышает \$1000000,00, вы обязаны сообщить об этом в течение 10 дней согласно 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 220 % FPL, см: [Информацию о помощи по уходу за детьми и субсидиях / DEL](#)

**Информация о развитии ребенка**

Вы можете узнать, развивается ли ваш ребенок надлежащим образом, либо ему необходима дополнительная помощь для подготовки к школе. Для этого пройдите опрос о развитии ребенка, позвонив на «горячую линию» по вопросам здоровья семьи Family Health Hotline по телефону 1-800-322-2588, или же посетите веб-сайт Parent Help 123 по адресу <http://www.parenthelp123.org/child-development/help-me-grow-washington>, чтобы узнать об этом больше.

Child Care Aware предоставляет бесплатную беспристрастную информацию и ресурсы для семей, нуждающихся в высококачественном уходе для детей. Чтобы связаться с программой Child Care Aware, позвоните по телефону 1-800-446-1114 или посетите веб-сайт по адресу <http://wa.childcareaware.org>.

Информацию о статусах официальных биографических проверок в связи с уходом за детьми, данные истории лицензирования, отчетов о мониторинге, данные о доступных языках взаимодействия и многое другое можно найти в системе Child Care Check по адресу [www.del.wa.gov/check](http://www.del.wa.gov/check).

Все дети имеют основное право человека на безопасность. Жестокое и безответственное отношение к детям может привести к физическим и психологическим травмам, и даже к летальному исходу. Если вы подозреваете, что тот или иной ребенок страдает от жестокого или безответственного отношения, позвоните в DSHS по бесплатному телефону 1-866-END-HARM (1-866-363-4276).

**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.

**Сообщения об изменениях**

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

Онлайн: [Washingtonconnection.org](http://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.**