



CHILD CARE SUBSIDY PROGRAMS (CCSP)

**Thư Hội Đủ Điều Kiện
CCSP
CCSP Eligibility 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

Quý vị hội đủ điều kiện hưởng dịch vụ giữ trẻ với một khoản đồng chi trả hàng tháng sẽ bắt đầu _____ và kết thúc _____.

Nếu đánh dấu vào ô một hoặc ô hai dưới đây thì thông tin bổ sung của quý vị là cần thiết:

- Chúng tôi sẽ chấp thuận đơn xin của quý vị để quý vị có thể hoàn tất quy trình đơn xin TANF/ Workfirst. **Nếu quý vị không tham gia trong một hoạt động được chấp thuận trong vòng 14 ngày thì các phúc lợi của quý vị sẽ được chấm dứt vào _____.**
WAC 110-15-0020 và WAC 110-15-0110.
- Chúng tôi đã xác định việc hội đủ điều kiện và khoản đồng chi trả của quý vị dựa vào báo cáo mức lương mong muốn và lịch làm việc của quý vị. **Trong vòng 60 ngày của thông báo này quý vị phải xác minh thu nhập thực của quý vị, hoặc các phúc lợi của quý vị sẽ được chấm dứt vào _____.**
WAC 110-15-0012, 110-15-0065 và 110-15-0110.

Các ví dụ để xác minh bao gồm: Cùi lương, quá trình lương từ sở làm của quý vị, hoặc một văn bản báo cáo từ sở làm của quý vị liệt kê chi tiết tổng thu nhập đã nhận kể từ khi quý vị được thuê mướn. Chúng tôi cũng đã đính kèm một mẫu đơn Xác Minh Việc Làm mà sở làm quý vị có thể hoàn tất. **Khoản đồng chi trả của quý vị sẽ được tính lại khi quý vị cung cấp sự xác minh. Thu nhập của quý vị sẽ được tái xác định và, nếu thu nhập thực sự của quý vị khác với những gì quý vị đã báo cáo khi quý vị đã nộp, khoản đồng chi trả của quý vị có thể được điều chỉnh trở lại ngày đầu tiên của việc hội đủ điều kiện trợ cấp. WAC 110-15-0085.**

Xin cung cấp thông tin sau đây để chúng tôi có thể ủy quyền chi trả cho nhân viên giữ trẻ của quý vị:

Kế hoạch hoạt động được chấp thuận của quý vị. Thông tin nhân viên giữ trẻ của quý vị.

Nếu cả hai ô trên đây đều không được đánh dấu thì không cần thêm thông tin. Quý vị sẽ nhận được thư có thêm thông tin khi khoản chi trả cho nhân viên giữ trẻ của quý vị được ủy quyền.

Hoạt Động Được Chấp Thuận

Giữ trẻ đang được chấp thuận cho _____ đối với các mục sau đây:

- Việc làm Hoạt động WorkFirst được chấp thuận 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)

Giữ trẻ đang được chấp thuận cho _____ đối với các mục sau đây:

- Việc làm Hoạt động WorkFirst được chấp thuận 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)

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 từ _____ đến _____.
- Khoản đồng chi trả hàng tháng của quý vị sẽ là \$ _____ từ _____ đến _____.

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. Cơ 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 220% của FPL xem: [State Child Care Assistance and Subsidy Information | DEL](http://www.childcareassistanceandsubsidyinformation.org)

Thông Tin Về Quá Trình Phát Triển Của Trẻ

Quý vị có thể biết nếu quá trình phát triển con nhỏ hoặc con của quý vị đang theo dõi hoặc nếu con quý vị cần luyện tập thêm một chút để sẵn sàng đến trường. Để thực hiện điều này, quý vị có thể hoàn tất bản câu hỏi sàng lọc quá trình phát triển trẻ miễn phí bằng cách gọi Đường Dây Nóng Sức Khỏe Gia Đình theo số 1-800-322-2588 hoặc đi đến trang web Trợ Giúp Phụ Huynh 123 [http://www.parenthelp123.org/child-development/help-me-grow washington](http://www.parenthelp123.org/child-development/help-me-grow-washington) để biết thêm thông tin về điều đó.

Child Care Aware cung cấp thông tin không thiên vị, miễn phí và giới thiệu cho các gia đình đang tìm kiếm dịch vụ giữ trẻ chất lượng cao. Để liên hệ với Child Care Aware, quý vị có thể gọi 1-800-446-1114 hoặc trực tuyến tại <http://wa.childcareaware.org>.

Quý vị có thể tìm kiếm tình trạng kiểm tra thông tin cơ bản về giữ trẻ được cấp phép, quá trình cấp phép, giám sát các báo cáo, ngôn ngữ được sử dụng và nhiều hơn về Kiểm Tra Giữ Trẻ tại www.del.wa.gov/check.

Trẻ em có nhân quyền cơ bản để được an toàn. Ngược đãi và bỏ mặc là mối đe dọa an toàn của trẻ em bằng cách đặt chúng vào tình trạng nguy cơ tổn thương về thể chất và cảm xúc và thậm chí tử vong. Nếu quý vị nghi ngờ một trẻ là nạn nhân bị ngược đãi, bỏ mặc, hãy gọi số điện thoại miễn phí DSHS tại 1-866-END-HARM (1-866-363-4276).

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.

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.