



STATE OF WASHINGTON
DEPARTMENT OF SOCIAL AND HEALTH SERVICES
 CHILD CARE SUBSIDY PROGRAMS (CCSP)

**ຫນັງສືກຳລັງພິຈາະນາຂອງຜູ້ເບິ່ງແຍງດູແລຢູ່ໃນເຮືອນ/ພີ່ນ້ອງຜູ້ທີ່ເປັນຄອບຄົວ, ຫມູ່ເພື່ອນ ຫລື ຄົນຂ້າງຄຽງ (FFN)
 Family, Friend and Neighbor (FFN) In-Home / Relative Pending Letter**

ວັນທີ: _____

_____ ເລກໂທສູນກາງຕິດຕໍ່ປະຊາສັມພັນ

_____ ເລກແຟກຊ໌ສູນກາງຕິດຕໍ່ປະຊາສັມພັນ

_____ ເລກຄຳຮ້ອງຂອງລູກຄ້າ

ທ່ານໄດ້ຮ້ອງຂໍເອົາຄວາມຊ່ວຍເຫລືອນຳໂຄງການ **Working Connections Child Care** ເພື່ອຈະຈ່າຍຄ່າຝາກເດັກນ້ອຍທີ່ຖືກເອົາໃຫ້ໂດຍບໍ່ວ່າຈະແມ່ນ:

1. ຜູ້ບໍ່ແມ່ນພີ່ນ້ອງ (ຫມູ່ເພື່ອນ ຫລື ຄົນຂ້າງຄຽງ) ຜູ້ທີ່ມາເຮືອນຂອງທ່ານເພື່ອຈະໃຫ້ການເບິ່ງແຍງດູແລເດັກນ້ອຍ; ຫລື
2. ພີ່ນ້ອງຜູ້ທີ່ມີເງື່ອນໄຂ (ຄອບຄົວ) ຢູ່ໃນເຮືອນຂອງພີ່ນ້ອງ ຫລື ພີ່ນ້ອງຜູ້ທີ່ມີເງື່ອນໄຂຜູ້ທີ່ມາເຮືອນຂອງທ່ານເພື່ອຈະໃຫ້ການເບິ່ງແຍງດູແລເດັກນ້ອຍ.

ກະນຸນອ່ານ ແລະ ປະຕິບັດຕາມຄຳຊີ້ນຳຢູ່ໃນພາກສ່ວນ **1 ແລະ 2** ຂອງຫນັງສືສະບັບນີ້.

ພາກສ່ວນ 1. ກ່ອນການຈ່າຍເງິນຈະຖືກອະນຸຍາດອອກໃຫ້ ແລະ ຜູ້ເບິ່ງແຍງດູແລຈະຖືກອະນຸມັດໃຫ້ໂດຍກົມ **Department of Children, Youth and Families (DCYF)**

ຜູ້ເບິ່ງແຍງດູແລຜູ້ເປັນຄອບຄົວ, ຫມູ່ເພື່ອນ, ແລະ ຄົນຂ້າງຄຽງ **ທຸກໆຄົນ ຕ້ອງ** ມີອາຍຸ **18** ປີ ຫລື ແກ່ກວ່າ. ເພື່ອຈະເລີ່ມຕົ້ນການດຳເນີນການອະນຸມັດຜູ້ເບິ່ງແຍງດູແລຜູ້ເປັນຄອບຄົວ, ຫມູ່ເພື່ອນ, ແລະ ຄົນຂ້າງຄຽງ **ທຸກໆຄົນ** ຕ້ອງເຮັດສິ່ງຕໍ່ລົງໄປນີ້:

- ຂັ້ນຕອນທີ 1.** ຂຽນປະກອບປະວັດຫຍໍ້ຂອງຜູ້ໃຊ້ຢູ່ໃນທາງເຂົ້າແວບໄຊທ໌ຂອງ **WA Compass provider portal** ຢູ່ທີ່ <https://www.dcyf.wa.gov/services/early-learning-providers/ffn>.
- ຂັ້ນຕອນທີ 2.** ຂຽນປະກອບປະວັດຫຍໍ້ຂອງຜູ້ໃຊ້ຢູ່ໃນ **MERIT** ຢູ່ທີ່ del.wa.gov/MERIT.
- ຂັ້ນຕອນທີ 3.** ເມື່ອເວລາຢູ່ໃນ **MERIT**, ເຮັດການກວດເບິ່ງເບື້ອງຫລັງ **Portable Background Check (PBC)** ແລະ ຮັບເອົາຄຳແນະນຳວ່າຈະເຮັດວິທີການພິມລາຍມືໃຫ້ສຳເລັດໄດ້ແນວໃດ. ໃຊ້ເລກນີ້ສຳລັບຄຳຮ້ອງຂໍ **PBC** ແລະ ການພິມລາຍມື **ຟຣີ: SU Application Number: _____**. ສຳລັບຄຳຖາມ, ຕິດຕໍ່ຫາ **DCYF** ໄດ້ທີ່ **1-866-482-4325** ທາງເລືອກ **#8**.
- ຂັ້ນຕອນທີ 4.** ສົ່ງເຂົ້າໄປ ຫລື ອັບໂຫລດ ໃບໂກປີຂອງບັດຄວາມປອດພ້ອມຂອງສັງຄົມທີ່ອ່ານອອກໄດ້ ແລະ ບັດປະຈຳຕົວມີຮູບທີ່ຮັດຖະບານເຮັດອອກໃຫ້, ເຊິ່ງວ່າໃບຂັບຂີ່ຮີດ, ບັດປະຈຳຕົວຂອງຮັດວໍຊິງຕັນ, ຫລື ໃບຫນັງສືເດີນທາງ ເຂົ້າໃສ່ໃນປະຕູແວບຂອງຜູ້ເບິ່ງແຍງດູແລ **WA Compass provider portal** ໄດ້ທີ່: <https://www.dcyf.wa.gov/services/early-learning-providers/ffn>
- ຂັ້ນຕອນເພີ່ມເຕີມອາດຈະຕ້ອງໄດ້ເຮັດ** ສຳລັບການອະນຸມັດຜູ້ເບິ່ງແຍງດູແລໂດຍອີງຕາມຄວາມສັມພັນຕໍ່ເດັກນ້ອຍ ແລະ ບ່ອນທີ່ການເບິ່ງແຍງດູແລໄດ້ຖືກເອົາໃຫ້.

ບໍ່ແມ່ນພີ່ນ້ອງ	ພີ່ນ້ອງ (ຄອບຄົວໂດຍຄວາມສັມພັນທາງສາຍເລືອດ, ການແຕ່ງງານ ຫລື ຄຳສັ່ງຈາກສານ)
ຜູ້ເບິ່ງແຍງດູແລບໍ່ມີສາຍສັມພັນຕໍ່ເດັກນ້ອຍ ແລະ ເປັນ: <ol style="list-style-type: none"> a) ຫມູ່ເພື່ອນ; ຫລື b) ຄົນຂ້າງຄຽງຂອງພໍ່ແມ່. 	ຜູ້ເບິ່ງແຍງດູແລ ມີສາຍສັມພັນຕໍ່ເດັກນ້ອຍ ແລະ ເປັນ: <ol style="list-style-type: none"> a) ອ້າຍເຜີ້ຍນ້ອງຄົງຜູ້ໃຫຍ່ຜູ້ທີ່ອາໄສຢູ່ນອກເຮືອນຂອງເດັກນ້ອຍ; b) ປູ່ຍ່າຕາຢາຍ (ພໍ່ເຖົ້າທວດແມ່ເຖົ້າທວດ, ທວດສອງຊັ້ນ); c) ປ້າ ຫລື ລູງ (ປ້າລູງທວດ ແລະ ທວດສອງຊັ້ນອີກ); ຫລື d) ຄອບຄົວຄົນອື່ນໆໂດຍຄວາມສັມພັນທາງເລືອດ, ການແຕ່ງງານ ຫລື ຄຳສັ່ງຂາສານ.
ການຝາກເດັກນ້ອຍໄດ້ຖືກອະນຸຍາດຢູ່ໃນເຮືອນຂອງ ເດັກນ້ອຍ ເທົ່ານັ້ນ ບໍ່ມີສິ່ງຕ້ອງການເພີ່ມເຕີມແນວໃດສຳລັບການອະນຸມັດເບື້ອງຕົ້ນ – ຈົ່ງເບິ່ງ ພາກສ່ວນ 2 ສຳລັບກົດກຳນົດສຳລັບເງື່ອນໄຂຮັບເອົາຕໍ່ໄປ	ການຝາກເດັກນ້ອຍໄດ້ຖືກອະນຸຍາດຢູ່ໃນເຮືອນຂອງ ຜູ້ເບິ່ງແຍງດູແລ ຫລື ເຮືອນຂອງ ເດັກນ້ອຍ ຖ້າຫາກວ່າການເບິ່ງແຍງດູແລແມ່ນຢູ່ໃນ ເຮືອນຂອງຜູ້ເບິ່ງແຍງດູແລ , ຜູ້ເບິ່ງແຍງດູແລ ຕ້ອງບອກໃຫ້ຄົນທຸກໆຄົນອາຍຸ 16 ປີ ແລະ ແກ່ກວ່າ, ຜູ້ທີ່ອາໄສຢູ່ນຳພີ່ນ້ອງຍັງຈະຕ້ອງໄດ້ເຮັດຂັ້ນຕອນທີ 1, 2, ແລະ 3 ຢູ່ຂ້າງເທິງນີ້ໃຫ້ແລ້ວອີກຄັ້ງ.

ພາກສ່ວນ 2. ຫຼັງຈາກການອະນຸມັດໂດຍ DCYF. ການຈ່າຍເງິນຈະບໍ່ເລີ່ມຕົ້ນຈົນກວ່າວັນທີ່ຜູ້ເບິ່ງແຍງດູແລຂອງທ່ານຈະຖືກອະນຸມັດ ຫລື ການເບິ່ງແຍງດູແລເລີ່ມຕົ້ນ, ບໍ່ວ່າອັນໃດມາອອດມາອອດນຳຫຼັງ. WAC 110-15-0125

- ເພື່ອຍັງຈະມີເງື່ອນໄຂໄດ້ຮັບການຈ່າຍເງິນຢູ່, ຜູ້ເບິ່ງແຍງດູແລທີ່ບໍ່ແມ່ນພີ່ນ້ອງ (ຫມູ່ເພື່ອນ ແລະ ຄົນອ້າງຄຽງ) ແລະ ແມ່ນພີ່ນ້ອງທຸກໆຄົນຕ້ອງ:
- A. ເຮັດໃຫ້ແລ້ວ, ພາຍໃນເກົ້າສິບ (90) ວັນທຳອິດຂອງວັນທີ່ເລີ່ມຕົ້ນຈ່າຍເງິນ, ຣະບົບການຕິດຕາມນຳການມາເຮັດວຽກທາງເອເລັກໂຕຣນິກຂອງ DCYF. ເບິ່ງຮາຍຣະອຽດກ່ຽວກັບການຝຶກຝົນໄດ້ທີ່ <https://del.wa.gov/Attendance-support> ຫລືໃຫ້ຣະບົບການຕິດຕາມນຳການມາເຮັດວຽກທາງເອເລັກໂຕຣນິກຂອງທ່ານຖືກອະນຸມັດໂດຍ DCYF ຢູ່ທີ່ <https://del.wa.gov/Attendance-Project>.
 - B. ໃຊ້ຣະບົບການຕິດຕາມນຳການມາເຮັດວຽກທາງເອເລັກໂຕຣນິກທຸກໆວັນເພື່ອຈະຕົວລາເລີ່ມຕົ້ນ ແລະ ເວລາເຊົາເຮັດວຽກເຂົ້າໃສ່ສຳລັບການເບິ່ງແຍງດູແລທີ່ຖືກເອົາໃຫ້ເດັກນ້ອຍແຕ່ລະຄົນ ແລະ ສິ່ງບັນທຶກເອເລັກໂຕຣນິກໄປຫາ DCYF ໃນແຕ່ລະເດືອນໂດຍການໃຊ້ຣະບົບເອເລັກໂຕຣນິກ.
 - C. ເກັບຮັກສາຮາຍຣະອຽດຂອງເອົາເຈົ້າໄວ້ຢູ່ໃນ WA Compass provider portal ແລະ MERIT ໃຫ້ຖືກຕ້ອງທັນນຳການປ່ຽນແປງກ່ຽວກັບຊື່ຕາມກົດຫມາຍຂອງເອົາເຈົ້າ, ທີ່ຢູ່, ອີເມລ໌ ແລະ ເລກໂທຣະສັບຂອງເອົາເຈົ້າ. (ພາກສ່ວນ 1: ຂັ້ນຕອນທີ 1 ແລະ 2 ຢູ່ໃນຫນ້າທຳອິດ)
 - D. ເກັບຮັກສາໃຫ້ການກວດເບິ່ງເບື້ອງຫຼັງຂອງເອົາເຈົ້າໃຫ້ຖືກຕ້ອງນຳປັດຈຸບັນ (ຕ້ອງໄດ້ເຮັດທຸກໆ 3 ປີ) (ພາກສ່ວນ 1: ຂັ້ນຕອນທີ 3 ຢູ່ໃນຫນ້າທຳອິດ)
- ສິ່ງຕໍ່ລົງໄປນີ້ແມ່ນ ກົດກຳນົດຂອງເງື່ອນເຮັບເອົາຕໍ່ໄປເພີ່ມເຕີມ ສຳລັບຜູ້ເບິ່ງແຍງດູແລອົງຕາມຄວາມສັມພັນຕໍ່ເດັກນ້ອຍ ແລະ ບ່ອນທີ່ການເບິ່ງແຍງດູແລໄດ້ຖືກເອົາໃຫ້.

ຜູ້ເບິ່ງແຍງດູແລ ບໍ່ແມ່ນພີ່ນ້ອງ ການຝາກເດັກນ້ອຍ ໄດ້ຖືກອະນຸຍາດ ຢູ່ໃນ ເຮືອນຂອງເດັກນ້ອຍເທົ່ານັ້ນ	ຜູ້ເບິ່ງແຍງດູແລ ແມ່ນພີ່ນ້ອງ ທີ່ມີເງື່ອນໄຂ ການຝາກເດັກນ້ອຍແມ່ນຢູ່ໃນເຮືອນຂອງ ຜູ້ເບິ່ງແຍງດູແລ ຫລື ເຮືອນຂອງ ເດັກນ້ອຍ
<ol style="list-style-type: none"> 1. ພາຍໃນ 90 ວັນທຳອິດຂອງວັນທີ່ເລີ່ມຕົ້ນຂອງການຈ່າຍເງິນ, ເຮັດໃຫ້ແລ້ວ: <ul style="list-style-type: none"> a) ການຝຶກຝົນເຮືອງສຸຂະພາບ ແລະ ຄວາມປອດພັຍຂອງ DCYF ຫລື ມີຫຼັກຖານຂອງການຍົກເວັ້ນຂອງ DCYF ໂດຍອີງຕາມກົດຫມາຍ WAC 110-16-0025(2)(b). ການຝຶກຝົນເຮືອງສຸຂະພາບ ແລະ ຄວາມປອດພັຍຂອງ DCYF ສາມາດຖືກພົບເຫັນໄດ້ທາງອອນລາຍນີ້ຢູ່ທີ່: https://www.dcyf.wa.gov/services/early-learning-providers/ffn; b) ສຳເຮັດການຝຶກຝົນເຮືອງການປະຖົມພະຍາບານເດັກທາອົກ, ເດັກນ້ອຍ, ແລະ ຜູ້ໃຫຍ່ ແລະ ການຊ່ວຍຊີວິດດ້ວຍການເປົ່າລົມເອົາທາງປາກ (CPR). c) ຕົວວັນທີຂອງການສຳເຮັດການຝຶກຝົນ CPR/First Aid ເອົາໃສ່ໃນ MERIT ຢູ່ທີ່ del.wa.gov/MERIT. ສິ່ງເອົາໄປ ແລະ ອັບໂຫລດຫຼັກຖານຂອງການຝຶກຝົນ CPR/First Aid (ບັດ, ໃບປະກາດສະນິຍະບັດ, ຫລື ຫນັງສືຈາກອາຈານສອນ) ໄປຫາ DCYF ໄດ້ທີ່ https://www.dcyf.wa.gov/services/early-learning-providers/ffn 2. ພາຍໃນ 45 ວັນ ຂອງການສຳເຮັດການຝຶກຝົນຢູ່ອ້າງເທິງນີ້, ສິ່ງມາໃຫ້ DCYF ໃບສັນຍາສຸຂະພາບ ແລະ ຄວາມປອດພັຍຢູ່ໃນເຮືອນຂອງ WCCC ທີ່ຜູ້ເບິ່ງແຍງດູແລ ແລະ ທ່ານໄດ້ເຊັນຊື່ໃສ່ແລ້ວ, ພໍແມ່ຊິງໄດ້ຊັບກວ່າເອົາເຈົ້າໄດ້ເວົ້າລົມ ແລະ ກວດເບິ່ງຄືນໃນຫົວເຮືອງ ແລະ ເຮືອງທີ່ກ່ຽວຂ້ອງທຸກໆເຮືອງທີ່ຖືກບັນຈຸຢູ່ໃນໃບສັນຍາ. 3. ເຂົ້າຮ່ວມໃນການຢ້ຽມຢາມປະຈຳປີໃນເຮືອນຂອງເດັກນ້ອຍນຳຜູ້ຊ່ຽວຊານຍິກເຈ້ນອະນຸຍາດ DCYF; ແລະ, ເມື່ອມີເວລາວ່າງ, ທ່ານ, ພໍແມ່. ຈຸດປະສົງຂອງການຢ້ຽມຢາມແມ່ນເພື່ອຈະຮັບປະກັນວ່າທ່ານ ແລະ ຜູ້ເບິ່ງແຍງດູແລໄດ້ປະຕິບັດສອດຄ່ອງນຳກົດກຳນົດສຸຂະພາບ ແລະ ຄວາມປອດພັຍ, ສິ່ງເກດເບິ່ງສະພາບແວດລ້ອມຂອງການເບິ່ງແຍງດູແລເດັກນ້ອຍ ແລະ ປະຕິກິຣິຍາຂອງຜູ້ເບິ່ງແຍງດູແລນຳເດັກນ້ອຍ, ແລະ ເວົ້າລົມເຮືອງພາກປະຕິບັດສຸຂະພາບ ແລະ ຄວາມປອດພັຍ. 4. ສຳເຮັດການຝຶກຝົນສຸຂະພາບ ແລະ ຄວາມປອດພັຍ DCYF ຢ່າງຫນ້ອຍທຸກໆປີ. 	<ol style="list-style-type: none"> 1. ເມື່ອເວລາການຝາກເດັກນ້ອຍເກີດຂຶ້ນ ຢູ່ໃນເຮືອນຂອງຜູ້ເບິ່ງແຍງດູແລທີ່ເປັນພີ່ນ້ອງ, ບຸກຄົນອາຍຸ 16 ປີ ແລະ ແກ່ກວ່າຜູ້ທີ່: <ul style="list-style-type: none"> a) ອາສັຍຢູ່ນຳຜູ້ເບິ່ງແຍງດູແລທີ່ເປັນພີ່ນ້ອງຕ້ອງຮັກສາໃຫ້ການກວດເບິ່ງເບື້ອງຫຼັງຂອງເອົາເຈົ້າຖືກຕ້ອງນຳປັດຈຸບັນ (ຕ້ອງໄດ້ເຮັດທຸກໆ 3 ປີ) . b) ມີແຜນທີ່ຈະອາສັຍຢູ່ນຳຜູ້ເບິ່ງແຍງດູແລທີ່ເປັນພີ່ນ້ອງ, ຕ້ອງເຮັດການກວດເບິ່ງເບື້ອງຫຼັງຂອງເອົາເຈົ້າໃຫ້ແລ້ວກ່ອນທີ່ຈະຍ້າຍເຂົ້າມາຢູ່ນຳຜູ້ເບິ່ງແຍງດູແລ. 2. ເຂົ້າຮ່ວມນຳໃນການໂທຣະສັບຫາກັນດ້ານຄວາມຊ່ວຍເຫລືອທາງເຕັກນິກພາຍໃນເກົ້າສິບວັນທຳອິດຂອງວັນທີ່ເລີ່ມຕົ້ນຂອງການຈ່າຍເງິນ ແລະ ທຸກໆປີຫຼັງຈາກການໂທຣະສັບເທື່ອທຳອິດ. ກົດກຳນົດອັນນີ້ ກ່ຽວຂ້ອງນຳຜູ້ເບິ່ງແຍງດູແລທີ່ແມ່ນພີ່ນ້ອງເທົ່ານັ້ນຜູ້ທີ່ ບໍ່ແມ່ນ: <ul style="list-style-type: none"> a) ອ້າຍເອື້ອຍນ້ອງຄຶງໆຜູ້ທີ່ອາສັຍຢູ່ນອກເຮືອນຂອງເດັກນ້ອຍ; b) ພໍ່ເຖົ້າແມ່ເຖົ້າ ຫລື ພໍ່ເຖົ້າທວດແມ່ເຖົ້າທວດ; c) ປ້າ ຫລື ລູງ.

Child Care Aware ເອົາລາຍຮະອຽດ ແລະ ການສົ່ງຕໍ່ໄປຫາໃຫ້ຟຣີ, ໂດຍບໍລິການສຳລັບຄອບຄົວທີ່ກຳລັງຊອກຫາບ່ອນຝາກເດັກນ້ອຍທີ່ມີໃບອະນຸຍາດທີ່ມີຄຸນນະພາບສູງ. ເພື່ອຈະຕິດຕໍ່ຫາ **Child Care Aware** ໂທໄປທີ່ເລກ **1-800-446-1114** ຫລືທາງອອນລາຍນີ້ໄດ້ທີ່ <http://wa.childcareaware.org>.

ເພື່ອຈະຊອກເບິ່ງສະພາບການຂອງການກວດເບິ່ງເບື້ອງຫລັງຂອງບ່ອນຝາກເດັກນ້ອຍທີ່ມີໃບອະນຸຍາດ, ປະັດຂອງການອອກໃບອະນຸຍາດ, ລາຍງານກ່ຽວກັບການຄວບຄຸມເບິ່ງນຳ, ພາສາທີ່ເວົ້າໄດ້ ແລະ ຫລາຍຢ່າງຫລາຍແນວອີກໄດ້ຢູ່ທີ່ **Child Care Check** ຢູ່ທີ່ www.del.wa.gov/check.

ທ່ານສາມາດຮຽນຮູ້ຖ້າຫາກວ່າການຈະເຣີນເຕີບໂຕຂອງລູກນ້ອຍ ຫລື ລູກຂອງທ່ານໄປຖືກທາງ ຫລື ບໍ່ ຫລື ຖ້າຫາກວ່າເຂົາເຈົ້າຕ້ອງການການຝຶກແອບເພີ່ມເຕີມຕື່ມຫນ້ອຍໜຶ່ງ ເພື່ອຈະຕຽມພ້ອມທີ່ຈະເຂົ້າໂຮງຮຽນ. ເພື່ອຈະເຮັດອັນນີ້,ທ່ານສາມາດຂຽນຄຳຖາມການກວດກັນເບິ່ງການຈະເຣີນເຕີບໂຕຂອງເດັກນ້ອຍຟຣີໂດຍການໂທໄປຫາ **Family Help Hotline** ໄດ້ທີ່ເລກ **1-800-322-2588** ຫລື ໄປຫາແວບໂຊທ໌ຂອງ **Parent Help 123** ໄດ້ທີ່ <http://www.parenthelp123.org/child-development/help-me-grow-washington> ເພື່ອຈະຮູ້ຈັກກ່ຽວກັບມັນເພີ່ມເຕີມອີກ.

ເດັກນ້ອຍມີສິດທິມະນຸດສະຫມັ່ນພື້ນຖານທີ່ຈະຢູ່ຢ່າງປອດພິຍ, ການກົດຂີ່ອື່ນເຫຼັ້ງ ແລະ ການປ່ອຍປະລະເລີຍຈະອີ່ມຂູ່ຄວາມປອດພິຍຂອງເດັກນ້ອຍໂດຍການປະເວົ້າເຈົ້າໃຫ້ຕົກຢູ່ ໃນການສ່ຽງອັນຕະຣາຍຕໍ່ການບາດເຈັບທາງດ້ານຮ່າງກາຍ ແລະ ຈິດໃຈ ແລະ ແມ້ກະທັ້ງການສ້ຽງຊີວິດ. ຖ້າຫາກວ່າທ່ານມີຄວາມສິ່ງສັຍວ່າເດັກນ້ອຍເປັນຜູ້ເຄາະຮ້າຍຂອງ ການກົດຂີ່ອື່ນເຫຼັ້ງ ຫລື ການປ່ຽຍປະລະເລີຍ, ຈົ່ງໂທຫາ **DSHS** ເລກໂທຟຣີໄດ້ທີ່ເລກ **1-866-END-HARM(1-866-363-4276)**.

ກະຮຸນາໂທຫາສູນກາງຕິດຕໍ່ປະຊາສັມພັນຖ້າຫາກວ່າທ່ານມີຄຳຖາມແນວໃດ ກ່ຽວກັບຂັ້ນຕອນຕໍ່ໄປ ຫລື ເງື່ອນໄຂຮັບເອົາຕໍ່ໄປຂອງທ່ານໄດ້ທີ່ເລກ **1-877-501-2233**.

ຖ້າຫາກວ່າຜູ້ເບິ່ງແຍງດູແລເດັກນ້ອຍຂອງທ່ານມີຄຳຖາມແນວໃດກ່ຽວກັບການດຳເນີນການອະນຸມັດ ແລະ ກົດກຳນົດ ໃຫ້ເຂົາເຈົ້າຕິດຕໍ່ໄປຫາຜູ້ຊ່ຽວຊານ ການຍົກເວັ້ນໃບອະນຸຍາດຂອງເຂົາເຈົ້າໄດ້ທີ່ເລກ: **1-866-482-4325 #8** ຫລື ສົ່ງອີເມລ໌ໄປທີ່ dcyf.ffn@dcyf.wa.gov.