



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

Carta pendente sobre familiar/lar
In-Home / Relative Pending Letter

Data: _____

DEPARTAMENTO LOCAL

N.º DO PROCESSO

DOBRA

Solicitou a ajuda de WCCC relativamente ao pagamento de assistência à infância prestada por:

1. Um adulto que se desloque à sua casa para prestar assistência à infância; ou
2. Um familiar elegível na casa do familiar.*

Para receber assistência à infância autorizada, DEVE:

- Preencher e assinar o requerimento de Programas de Subsídios de Assistência à Infância (CCSP), parte 2. Não deixar quaisquer informações em branco. O prestador também tem de assinar este formulário.
- Pedir que o prestador preencha o formulário de Autorização de Antecedentes, DSHS 09-653. Se quaisquer ITENS forem deixados em branco ou incompletos, será devolvido não processado e haverá um atraso nos benefícios. Escreva "nenhum" quando não for aplicável. O processamento pode demorar duas a três semanas.
- Se o prestador for um familiar elegível* e cuidar do seu filho em sua casa, qualquer pessoa na família com mais de 16 anos também deve preencher um formulário de Autorização de Antecedentes. Necessita de solicitar formulários adicionais se optar por este tipo de assistência à infância.
- Forneça uma cópia do cartão da segurança social do prestador.
- Forneça uma cópia da identificação com fotografia do prestador.

Forneça estas informações por _____ por WAC 170-290-0135, 170-290-0143.

Ligue para o número abaixo se tiver questões.

Número de telefone da central de atendimento: _____

* Um familiar elegível é o avô, tia, tio, bisavô, tia-avó ou tio-avô, um irmão ou irmã adulto que não viva na casa da criança ou um membro da família tribal alargada ao abrigo de RCW, Capítulo 43.215.