



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

Carta pendiente sobre cuidados brindados por parientes / en el hogar In-Home / Relative Pending Letter

Fecha: _____

OFICINA LOCAL

NÚMERO DE CASO

DESGLOSE

Usted solicitó la ayuda de WCCC para pagar por el cuidado de niños provisto ya sea por:

1. Un adulto que va a su casa para proporcionar cuidado de niños; o
2. Un pariente elegible en la casa del pariente.*

Para que se autorice el cuidado de niños USTED debe:

- Completar y firmar la Solicitud adjunta Parte 2 de los Programas de Subsidio para el Cuidado de Niños (CCSP, por sus siglas en inglés). No deje ninguna información en blanco. El proveedor también debe firmar este formulario.
- Hacer que el proveedor complete el formulario de Autorización de Antecedentes, DSHS 09-653. Si se deja ALGÚN punto en blanco o incompleto, se devolverá sin procesar y se retrasarán los beneficios. Escriba "ninguno" cuando no corresponda. El proceso puede tardar de dos a tres semanas.
- Si el proveedor es un pariente elegible* y cuida de sus hijos en su casa, toda persona que se encuentre en la casa, que tenga 16 años o más, también debe llenar un formulario de Autorización de Antecedentes. Debe pedir formularios adicionales si eligió este tipo de cuidado de niños.
- Proporcionar una copia de la tarjeta del seguro social del proveedor.
- Proporcionar una copia de la identificación con foto del proveedor.

Por favor, brinde esta información a más tardar el _____ según WAC 170-290-0135, 170-290-0143.

En caso de preguntas, sírvase llamar al número siguiente.

Número de Teléfono del Centro de Atención: _____

* Un pariente elegible es el abuelo(a), tía, tío, bisabuelo(a), tía o tío abuelo, un hermano/hermana adulto del niño que vive fuera del hogar del niño o un miembro de la familia tribal extendida bajo RCW Capítulo 43.215.