STATE OF WASHINGTON

DEPARTMENT OF SOCIAL AND HEALTH SERVICES

CHILD CARE SUBSIDY PROGRAMS (CCSP)

Maombi ya CCSP

CCSP Application

TAREHE:

_____
MZAZI/MLEZI

_____
NAMBA YA KESI

_____
KUNJA

Ndugu Mwombaji:

Tunatuma maombi haya kwa sababu uliomba Ruzuku za Uangalizi wa Mtoto.

Tutafanya mchakato wa maombi yako na kuamua kuwa unafaa mara baada ya kutoa taarifa ifuatayo.

- Maombi ya CCSP / taarifa ya Mtoa huduma (unatakiwa ukamilishe maombi ya matunzo ya mtoto hata kama uko katika shughuli ya WorkFirst).
- Taarifa ya mtoa Huduma ya watoto (lazima kutoa taarifa hii kwetu ili kuidhinisha malipo kwa mtoa huduma wa mtoto wako).
- Uthibitisho wa miezi mitatu iliyopita kuhusu pato la nyumbani (kama vile nyaraka za malipo, msaada wa mtoto, Pato la Usalama wa Kijamii, Pato la Usalama la Ziada (SSI), na pato lingine lolote lililopokelewa na mtu ndani ya familia yako). Ingiza ratiba yako ya ajira. Huitaji kutoa uthibitisho wa kipato kwa ajili ya msaada wa fedha taslimu kutoka jimboni (TANF).
- Kama wewe ni mwajiriwa mpya na huna nyaraka za malipo, tutakubali taarifa kutoka kwa mwajiri wako yenye tarehe ya kukodi, unapata kiasi gani (kwa saa, mshahara, n.k.), na ratiba yako itakuwaje. Ikiwa mwajiri wako hawezi kuthibitisha taarifa hii, tunaweza kuchukua taarifa yako ya mdomo au ya maandishi. Unatakiwa kutupa nakala ya nyaraka za mshahara wako ndani ya siku 60 WAC 170-290-0012.
- Uthibitisho wa mahakama au malipo ya msaada wa mtoto yaliyoamuriwa kiidara (kama inafaa) na uthibitisho uliofanyika.
- Uangalizi wa mtoto wa muunganisho wa kufanya kazi **tu**: Kama uangalizi unatolewa na Familia / Marafiki / Mtoa huduma wa Majirani, Mtoa huduma anatakiwa awe na sifa zilizoorodheshwa kwenye maombi Sehemu B2 na unatakiwa kutuma:
  - Nakala inayosomeka ya utambulisho wa Mtoa huduma wenye picha, kama vile leseni ya kuendesha gari, kadi ya utambulisho wa jimbo, pasipoti, au utambulisho wa kiaskari.
  - Nakala inayosomeka ya kadi halali ya Usalama wa Kijamii ya Mtoa huduma.
  - Uthibitisho kuwa Mtoa huduma anaweza kufanya kazi Marekani kihalali, kama vile Green Card, Resident Alien Card, au Nyaraka ya Idhini ya Ajira (EAD).
  - Fomu ya Idhini ya Usuli, DSHS 09-653. Unaweza kupata fomu hii kutoka kwa mfanyakazi wa kuidhinisha wa WCCC yako. **Hakuna malipo yatafanyika kwa uangalizi uliofanyika kabla ya tarehe ya kupokea matokeo yote ya uchunguzi wa usuli kwa watu wote wanaotakiwa.**

Mabadiliko ya Ripoti

Piga: 1-877-501-2233; Faksi: 1-888-338-7410 (na Utambulisho wa mteja wako katika kila ukurasa); au www.washingtonconnection.org

Washington State Department of Social & Health Services
Transforming lives

CHILD CARE SUBSIDY PROGRAMS (CCSP)

Maombi ya CCSP (CCSP Application)

Sehemu ya 1. Taarifa ya Maombi

Taarifa isiyokamili inaweza kucheleweshа idhini ya Huduma na Malipo Chapa au piga chapa kwa dhahiri.

☐ Uangalizi wa Mtoto wa Msimu.
Waombaji wanatakiwa:

- **Waishi katika** waliya za Adams, Benton, Chelan, Douglas, Franklin, Grant, Kittitas, Okanogan, Skagit, Walla Walla, Whatcom or Yakima;
- **Wafanya kazi katika** ajira inayohusu shamba ambayo inakusanya kulima, uzalishaji, kuvuna au uchakataji wa miti ya matunda au mazao.

		TAREHE
JINA LA MWOMBAJI	NAMBA YA KITAMBULISHO CHA MTEJA	TAREHE YA KUZALIWA
ANWANI YA MWOMBAJI	NAMBA YA USALAMA WA KIJAMII (HIARI)	NAMBA YA SIMU
MJI JIMBO SIMBO	ASILI YA KABILA LA MWOMBAJI	JINSIA YA MWOMBAJI ☐ Mwanamume ☐ Mwanamkez

WATOTO UNAOHUSIKA NAO WANAOISHI KATIKA NYUMBA

JINA (HERUFI YA MWANZO YA JINA LA MWISHO, LA KWANZA, LA KATIKATI)	TAREHE YA KUZALIWA	MWANAMUME/ MWANAMKE	UKABILA	NAMBA YA USALAMA WA KIJAMII (HIARI)	RAIA WA MAREKANI AU MKAZI HALALI	UHUSIANO NA MWOMBAJI
					☐ Ndio ☐ Hapana	
					☐ Ndio ☐ Hapana	
					☐ Ndio ☐ Hapana	
					☐ Ndio ☐ Hapana	
					☐ Ndio ☐ Hapana	

MUME/MKE AU MZAZI MWENGINE/MLEZI WA MTOTO ANAYEISHI KATIKA NYUMBA (INAHITAJIKA)

Je, umeoa/umeolewa? ☐ Ndio ☐ Hapana

JINA	TAREHE YA KUZALIWA	NAMBA YA USALAMA WA KIJAMII (HIARI)	UHUSIANO NA MWOMBAJI	UHUSIANO NA WATOTO WA HAPO JUU

MWOMBAJI	**MUME/MKE AU MZAZI/MLEZI WA PILI**
JINA LA MWAJIRI, SHUGHULI YA KAZIKWANZA, AU SHULE	JINA LA MWAJIRI, SHUGHULI YA KAZIKWANZA, AU SHULE
ANWANI (AJIRA, SHUGHULI YA KAZIKWANZA, AU SHULE)	ANWANI (AJIRA, SHUGHULI YA KAZIKWANZA, AU SHULE)
NAMBA YA SIMU TAREHE ALIYOANZA	NAMBA YA SIMU TAREHE ALIYOANZA
KAMA UMEAJIRIWA, UNALIPWA MARA NGAPI **NA** MSHAHARA WAKO NI KWA MUDA WA SIKU? ☐ Kila wiki ☐ Kila wiki mbili ☐ Mara mbili kwa mwezi ☐ Kila mwezi $	KAMA UMEAJIRIWA, UNALIPWA MARA NGAPI **NA** MSHAHARA WAKO NI KWA MUDA WA SIKU? ☐ Kila wiki ☐ Kila wiki mbili ☐ Mwara mbili kwa mwezi ☐ Kila mwezi $

Je, ulilipa msaada wa mtoto ulioamuriwa na mahakama? ☐ Ndio ☐ Hapana Kiasi cha kila mwezi: $
Je, ulikuwa na kibali cha mahakama ili kupokea msaada wa mtoto? ☐ Ndio ☐ Hakuna Kiasi cha kila mwezi: $

VYANZO VYA KILA MWEZI VYA PATO LILILOPOKELEWA/LISILOPOKELEWA KWA WANAFAMILIA WOTE

Weka nakala (za miezi mitatu iliyopita):	JINA MWENYEWE	JINA	JINA	JINA
Ajira (jumla, kabla ya kodi, ikiwemo bahshishi)				
Mwenye kujiajiri				
Msaada wa Muda kwa Familia Masikini (TANF)				
Msaada wa mtoto uliopokelewa				
Usalama wa Kijamii (SSI, SSA)				
VA, Ulemavu, L&I, au ruzuku za kutokuwa na ajira				
Mzee, Kipofu au Mlemavu (ruzuku za ABD)				
Mengineyo (eleza):				

Barcode label

14417

VYANZO VILIVYOPO
Je, una vyanzo vilivyopo vyenye thamani ya dola $1,000,000.00 au zaidi? ☐ Ndio ☐ Hapana Mifano ya vyanzo vilivyopo ni: fedha taslimu, akaunti za benki, hisa / bondi, akaunti za uwekezaji, mali isiyohamishika ya uwekezejai.

RATIBA YA SHUGHULI YA MZAZI/MLEZI

MWOMBAJI		MUME/MKE AU MZAZI/MLEZI WA PILI
SHUGHULI (AJIRA, SHULE, SHUGHULI YA KAZIKWANZA) ONYESHA MUDA KWA A.M./P.M.		SHUGHULI (AJIRA, SHULE, SHUGHULI YA KAZIKWANZA) ONYESHA MUDA KWA A.M./P.M.
	NI IPI RATIBA YAKO YA AJIRA SHULE, SHUGHULI YA KAZIKWANZA?	NI IPI RATIBA YAKO YA AJIRA SHULE, SHUGHULI YA KAZIKWANZA?
Jumatatu		
Jumanne		
Jumatano		
Alhamisi		
Ijumaa		
Jumamosi		
Jumapili		

Uangalizi wa mtoto utaanza tarehe gani:
Mwombaji: Kama inajulikana, unachukua muda gani kusafiri kutoka kwa mtoa huduma yako mpaka kwenye shughuli yako (kazi, shule, n.k.)?
Mzazi/mlezi mwengine: Ikiwa inajulikana, unachukua muda gani kusafiri kutoka mtoa huduma yako mpaka kwenye shughuli yako (kazi, shule, n.k.)?

RATIBA YA SHUGHULI YA WATOTO KWA WATOTO WA ZIADA, AMBATISHA KARATASI INAYOJITEGEMEA IKIWA NA TAARIFA ZAO.

MAJINA YA WATOTO	RATIBA YA SHULE (SIKU NA MIDA SAHIHI)	RATIBA YA UANGALIZI WA MTOTO (SIKU NA MIDA SAHIHI)

Je, watoto wako wa umri wa shule watahitaji matunzo katika kipindi cha shule na likiko? ☐ Ndio ☐ Hapana

Je, una mtoto mwenye mahitaji maalumu? ☐ Ndio ☐ Hapana

Kama Ndio, tafadhali wasiliana na Mfanyakazi Anayetoa Idhini kuhusu kiasi cha malipo ya mahitaji maalumu.

Usaji wa Mpiga kura

Kitengo kinatoa huduma za mpiga kura kama inavyotakiwa na Sheria ya Taifa ya Usajili wa Mpiga ya mwaka 1993. **Kuomba kuandikishwa au kukataa kuandikishwa ili kupiga kura hakuta athiri huduma au kiwango cha ruzuku ambacho kinaweza kutolewa na wakala huu.** Ikiwa ungependa kupata msaada wa kujaza fomu ya usajili wa kupiga kura, tutakusaidia. Uamuzi wa ima kukubali hili au kukataa ni wako. Unaweza kujaza fomu ya usajili wa mpiga kura kwa siri. Ikiwa unaamini kwamba kuna mtu ameingilia haki yako ya kujisajili ili kupiga kura, au ya kukataa kujisajili kupiga kura, haki yako ya usiri wa kuamua ima kujisajili au hapana, au haki yako ya kuchagua chama chako mwenyewe cha kisiasa au upendeleo mwingine wa kisiasa, unaweza kutuma malalamiko kwa: Washington State Elections Office, PO Box 40229, Olympia WA 98504-0229 (1-800-448-4881).

Je, unaaka kujiandikisha kupiga kura au kusasisha usajili wako wa mpiga kura? ☐ Ndio ☐ Hapana

Haki za Usikilizwaji wa kesi

Kama hukubaliani na maamuzi haya, unaweza kuomba baraza kwa kuwasiliana na ofisi hii au iandikie Office of Administrative Hearings, P O Box 42489, Olympia, WA 98507-2489. Unatakiwa kuomba baraza lako:

- Tarehe au kabla ya tarehe sahihi ya tendo hili au isiwe zaidi ya siku 10 baada ya kukutumia taarifa ya tendo hili, KAMA unapokea ruzuku sasa na unazitaka ziendelee, au
- Ndani ya siku 90 ya tarehe unayopokea barua hii.

Katika baraza, unahaki ya kujiwakilisha mwenyewe, kuwakilishwa na mwanasheria au na mtu mwingine yeyote unayemchagua. Unaweza kuwa na nafasi ya kupata ushauri wa kisheria wa bure au uwakilishi kwa kuwasiliana na ofisi ya ushauri wa kisheria.

Ninatamka chini ya adhabu ya kusema uongo kwamba taarifa iliyotolewa na mimi katika tamko ni kweli, sahihi na kamili kwa kadiri ya maarifa yangu na ninatambua kwamba nikifanya uongo wa makusudi kwa taarifa hii unaweza ukanisababishia adhabu kama inavyotolewa na Sheria ya Jimbo la Washington. (RCW 74.08.055)

SAHIHI YA MZAZI WA KWANZA/MLEZI WA KISHERIA	TAREHE	SAHIHI YA MZAZI WA PILI/MLEZI WA KISHERIA	TAREHE

Ubaguzi unakatazwa katika programu na shughuli zote: Hakuna mtu atapaswa kupaguliwa kwa sababu ya misingi ya mbari, rangi, asili ya uraia, imani, dini, jinsia, umri, hali ya uwanandoa, hali ya askari mstaafu mlemavu au askari mstaafu wa zama za Vietnam, au kilema.

CHILD CARE SUBSIDY PROGRAMS (CCSP)

Maombi ya CCSP (CCSP Application)

Sehemu ya 2A. Taarifa ya Mtoa Huduma Mwenyeleseni

(INAKAMILISHWA NA MZAZI/MLEZI NA MTOA HUDUMA)

Andika au chapa kwa uwazi. Taarifa isiyokamili inaweza kuchelewesha idhini ya malipo.

	TAREHE
	NAMBA YA SIMU YA KITUO CHA MAWASILIANO
	NAMBA YA FAKSI:
1. JINA NA ANWANI YA MTOA HUDUMA Jina na anwani ya mtoa huduma tuliyopewa ni taarifa ya umma na anaweza kupewa mtu yeyote anayeviomba.	NAMBA YA UTAMBULISHO WA MTEJA
	JINA LA MZAZI/MLEZI
JINA LA MTOA HUDUMA	NAMBA YA MTOA HUDUMA
ANWANI YA MTOA HUDUMA	NAMBA YA SIMU YA MTOA HUDUMA
MJI JIMBO SIMBO	TAREHE INAYOTARAJIWA YA KUANZA UANGALIZI

2. AINA YA UANGALIZI: TIA ALAMA SANDUKU SAHIHI UKIBAINISHA AINA YA UANGALIZI UNAOTOA. MTOA HUDUMA ANAKAMILISHA SEHEMU YA 3 NA YA 4.

☐ Kituo cha Uangalizi wa Watoto chenye Leseni	NAMBA YA USALAMA WA KIJAMII YA MTOA HUDUMA AU NAMBA YA UTAMBULISHO WA KODI YA MUUNGANO	☐ Uangalizi wa Mtoto wa Nyumba ya Familia yenye Leseni	NAMBA YA USALAMA WA KIJAMII YA MTOA HUDUMA AU NAMBA YA UTAMBULISHO WA KODI YA MUUNGANO

3. ANDIKA SIKU NA NYAKATI UTAKAZOTOA UANGALIZI KWA WATOTO WAFUATAO (TAFADHALI TUMIA SEHEMU YA TANO KWA WATOTO WA ZIADA UNAOWAANGALIA)

MAJINA	TAREHE YA KUZALIWA	SIKU NA NYAKATI UTAKAOTOLEWA UANGALIZI, ELEZA KABLA NA BAADA YA NYAKATI ZA SHULE

4. MTOA HUDUMA MWENYE LESENI: ANDIKA VIWANGO VYAKO VYA KILA SIKU

Ni viwango gani vya kawaida unavyowalipisha wazazi / walezi? Taarifa hii inatakiwa kutolewa kabla malipo hayajaidhinishwa. Ikiwa unahitaji msaada, piga simu kwa Mtoa huduma kwa namba 1-800-394-4571 au mtumie barua pepe Mtoa huduma kwa providerhelp@dshs.wa.gov.	MTOTO MCHANGA (SIFURI – MIEZI 11) $	MTOTO ANAEENDA DEDE (MIEZI 12 – 17) $	MTOTO ANAEENDA DEDE (MIEZI 18 – 29) $	KAMA NDIO, KIWANGO: $_____ ☐ KWA MTOTO ☐ KWA FAMILIA
	SHULE YA CHEKECHEA (MIEZI 30 – MIAKA MITANO HAYUKO SHULENI) $	UMRI WA SHULE (MIAKA MITANO – 12) $	ADA YA USAJILI ☐ HAKUNA ☐ WAKATI MMOJA ☐ KILA MWAKA ☐ ADA YA SAFARI YA MAZOEZI YA KITAALUMA	$_____ KWA MWEZI KIWANGO

Wasiliana na Kituo cha Mawasiliano kwa ajili ya viwango vya malipo kwa watoto wenye mahitaji maalumu.

Ninafahamu kukamilisha fomu hii hakutoi dhamana ya malipo. Kama uangalizi wa mtoto utaidhinishwa, nakubali malipo ya uangalizi wa mtoto kwa bei yangu ya kawaida au bei ya jimbo, yoyote itakayo kuwa rahisi zaidi.

SAHIHI YA MTOA HUDUMA ☐ Mkurugenzi ☐ Mmiliki ☐ Wengineo	TAREHE	NAMBA YA SIMU NA FAKSI (WEKA NAMBA YA ENEO)

WORKING CONNECTIONS CHILD CARE (WCCC)

Maombi ya WCCC Tu (WCCC Only Application)

Sehemu ya 2B. Familia / Marafiki / Taarifa ya Mtoa huduma wa Majirani

(INAKAMILISHWA NA MZAZI/MLEZI NA MTOA HUDUMA)

Chapa au piga chapa kwa dhahiri. Taarifa isiyokamili inaweza kucheleweshe idhini ya malipo.

TAREHE	
NAMBA YA SIMU YA KITUO CHA MAWASILIANO	
NAMBA YA FAKSI:	

SEHEMU YA 1. JINA NA ANWANI YA MTOA HUDUMA

Jina na anwani ya mtoa huduma tuliyopewa ni taarifa ya umma na anaweza kupewa mtu yeyote anayeviomba.

NAMBA YA UTAMBULISHO WA MTEJA	
JINA LA MZAZI/MLEZI	
JINA LA MTOA HUDUMA	NAMBA YA MTOA HUDUMA
ANWANI YA MTOA HUDUMA (IKIWA UANGALIZI NI KATIKA NYUMBA YA MTOA HUDUMA, TOA ANWANI YA MAHALI ALIPO, SIO ANWANI YA SANDUKU LA BARUA)	NAMBA YA SIMU YA MTOA HUDUMA
MJI JIMBO SIMBO	TAREHE INAYOTARAJIWA YA KUANZA UANGALIZI

SEHEMU YA 2. INAKAMILISHWA NA MZAZI ANAYEOMBA UANGALIZI WA MTOTO

1. Je, mtoa huduma ni mtoto wako (wa asili, kambo, kulea, au kunyonyesha) mwenye umri wa miaka 18 mpaka 20.
   ☐ Ndio ☐ Hapana
2. Je, mtoa huduma ni mtoto wako (wa asili, kambo, kulea, au kunyonyesha). ☐ Ndio ☐ Hapana
   Kama Ndio kwa namba 2, tafadhali tia alama sanduku linaloendana na wewe hapo chini.
   Je, wewe ni: ☐ Mjane ☐ Mtalaka ☐ Umeoa/olewa, umetengana, au hujaoa/olewa.
   ☐ Ninaishi na mume/mke wangu mlemavu ambaye hana uwezo wa kumwangalia mtoto wangu angalau kwa wiki nne za kufuatana katika robo ya kalenda.
3. ☐ Si 1 au 2 inaendana.

SEHEMU YA 3. INAKAMILISHWA NA FAMILIA / MARAFIKI / MTOA HUDUMA WA MAJIRANI

NAMBA YA USALAMA WA KIJAMII YA MTOA HUDUMA	UHUSIANO NA MTOTO	ANWANI YA BARUA PEPE YA MTOA HUDUMA
MTOA HUDUMA NI ZAIDI YA MIAKA 18? ☐ Ndio ☐ Hapana	TAREHE YA KUZALIWA	RAIA WA MAREKANI AU MKAZI ANAYEWEZA KUFANYA KAZI MAREKANI KIHALALI? ☐ Ndio ☐ Hapana

Unatakiwa:
Kutoa uangalizi katika nyumba ya watoto tu. Uangalizi unaweza kuwa katika nyumba ya mtoa huduma kama yeye ni mmoja wa ndugu wafuatao wa mtoto: mama mdogo/mkubwa, shangazi, mke wa baba mdogo/mkubwa au wa mjomba, baba mdogo/mkubwa, mjomba, mume wa mama mdogo/mkubwa au wa shangazi, babu/bibi, kaka/dada anayeishi nje ya nyumba, shangazi mkubwa, mjomba mkubwa, au mababu.

Je, unaishi na mto unayempa uangalizi? ☐ Ndio ☐ Hapana	☐ Uangalizi utafanyika katika nyumba ya watoto. Nenda Sehemu ya 5. ☐ Uangalizi utafanyika katika nyumba ya mtoa huduma. Kamilisha Sehemu ya 4.

SEHEMU YA 4. MTOA HUDUMA ATAKAMILISHA KAMA UANGALIZI WA MTOTO UNAFANYIKA KATIKA NYUMBA YA MTOA HUDUMA NA MTOTO HAISHI HUKO

Wakati uangalizi unafanyika katika nyumba yako na mtoto haishi huko, ipe idara majina, tarehe za kuzaliwa, na hali za wahalifu wa kijinsia za watu wote, wenye miaka 16 au zaidi, wanaoishi na wewe:

JINA	TAREHE YA KUZALIWA	WAHALIFU WA KIJINSIA WALIOSAJILIWA	**Kushindwa kumripoti mhalifu wa kijinsia katika nyumba ya mtoa huduma ambamo uangalifu unafanyika kutasababisha ukosefu wa sifa wa kudumu kwa mtoa huduma. WAC 170-290-0160**
1.		☐ Ndio ☐ Hapana	
2.		☐ Ndio ☐ Hapana	
3.		☐ Ndio ☐ Hapana	
4.		☐ Ndio ☐ Hapana	

Ninathibitisha kuwa watu walioorodheshwa hapo juu Ndio watu pekee, wenye miaka 16 au zaidi, ambao wanaishi na mimi. Ninafahamu kuwa watu hawa wataingizwa katika ule ule mchakato wa uchunguzi wa usuli kama mimi. Pia ninafahamu kama mtu mwingine, mwenye miaka 16 au zaidi, atahamia nyumbani kwangu wakati nikiwa ni mtoa huduma wa WCCC niliyeidhinishwa, nitatakiwa kumweleza mzazi haraka.

SAHIHI YA MTOA HUDUMA	TAREHE

SEHEMU YA 5. INAKAMILISHWA NA FAMILIA / MARAFIKI / MTOA HUDUMA WA MAJIRANI		
Watoaji huduma wa Familia / Marafiki / Majirani wanaweza kuliandikia jimbo bili isiyo na zaidi ya watoto sita (6) kwa wakati mmoja. ANDIKA SIKU, NYAKATI, NA KWA KIWANGO GANI UTATOA UANGALIZI KWA MTOTO.		
JINA LA KWANZA NA LA MWISHO LA MTOTO	TAREHE YA KUZALIWA	SIKU NA NYAKATI UTAKAPOTOLEWA UANGALIZI, ELEZA KABLA NA BAADA YA NYAKATI ZA SHULE.
Bei yangu ya kawaida ya saa kwa kila mtoto ni: $. Naelewa kwamba nitalipwa bei yangu au bei ya jimbo, yoyote itakayokuwa rahisi zaidiI.		

WASILIANA NA KITUO CHA MAWASILIANO KWA AJILI YA VIWANGO VYA MALIPO KWA WATOTO WENYE MAHITAJI MAALUMU.

SEHEMU YA 6. ISOMWE NA KUTIWA SAHIHI NA MTOA HUDUMA

Majukumu ya mtoa huduma:

- Kamilisha idhini ya kuchunguza usuli. Kama unamwangalia mtoto nyumbani kwako, pia tuma idhini ya usuli iliyokamilishwa kwa kila mmoja mwenye umri wa miaka 16 au zaidi anayeishi na wewe au anahamia kwako.
- Toa taarifa kwa DSHS ndani ya saa 24 kuhusu hatia zozote za makosa au mashtaka yanayosubiri uamuzi dhidi yako au mtu yeyote mwenye umri wa miaka 16 au zaidi ndani ya nyumba yako kama uangalizi unatolewa nyumbani kwako.
- Toa taarifa kwa DSHS ndani ya siku 10 kama unabadili jina lako halali, anwani, au namba ya simu.

Kufaa kwa Mtoa huduma:

- Awe na umri wa miaka 18 au zaidi na raia au mkazi halali wa Marekani.
- Kutoa uangalizi katika nyumba ya watoto tu. Uangalizi unaweza ukatolewa katika nyumba ya mtoa huduma kama yeye ni mmoja wa ndugu wafuatao wa mtoto: mama mdogo/mkubwa, shangazi, mke wa baba mdogo/mkubwa au wa mjomba, baba mdogo/mkubwa, mjomba, mume wa mama mdogo/mkubwa au wa shangazi, babu/bibi, kaka/dada anayeishi nje ya nyumba, shangazi mkubwa, mjomba mkubwa, au mababu.
- Kutokuwa na usuli wa kosa linalovua sifa chini ya WAC 170-290-0160 or WAC 170-290-0165.
- Kuwa mwenye afya kimwili na kiakili inayotosha kufikia mahitaji yote ya mtoto aliye katika uangalizi. Kama mfanyakazi ataliomba hilo, mzazi atatakiwa atoe uthibisho wa maandishi kuwa wewe ni mwenye afya kimwili na kiakili inayotosha kuwa mtoa huduma salama wa uangalizi wa mtoto.
- Kuweza kumwangalia mtoto bila adhabu ya kimwili au unyanyasaji wa kiakili.
- Kutoa uangalifu kwa mtoto katika nyumba salama.
- Awe na ufahamu kuhusu matendo ya msingi ya afya, kukinga na kudhibiti maradhi ambukizi, na kingamaradhi.
- Kutoa uangalizi endelevu, usimamizi, na matendo yanayohusu mahitaji ya ukuaji wa mtoto.
- Taarifa ya haraka, kwa mzazi, taarifa yoyote ya hatia ya makosa au mashtaka yanayosubiri uamuzi dhidi yako wewe mwenyewe au yeyote katika nyumba, mwenye umri wa miaka 16 au zaidi, wakati uangalizi unapofanyika nje ya nyumba ya mtoto.
- Asiwe mzazi wa mtoto wa kibiolojia, kambo au wa kulea, mlezi halali, mtu mzima anakuwa na uzazi wa wendawazimu, au mume/mke wa yeyote katika watu hawa.

Kumbukumbu za Mahudhurio

- Kumbukumbu zinatakiwa:
  - Kuonyesha vyote viwili siku na nyakati ulizomwangalia kila mtoto
  - Je, mzazi/mlezi ametia sahihi na kuandika tarehe kumbukumbu za mahudhurio angalau kila wiki
  - Zihifadhiwe kwa muda wa miaka (5) mitano
  - Zitolewe ndani ya siku 14 kama DSHS au DEL inaomba kuziona

Kuandika Bili:

- Hutalipwa kwa uangalizi wa mtoto uliotolewa kabla ya tarehe ambayo matokeo yote ya uchunguzi wa usuli hayajawekwa wazi na DSHS. Kama unatoa uangalizi kabla ya uwekaji wazi wa uchunguzi wako wa usuli, familia itahusika kukulipa.
- Unaweza kuiandikia bili DSHS kwa watoto wasiozidi sita (6) kwa kipindi cha saa sawa za uangalizi.
- Kupitia kumbukumbu za mahudhurio ya kila siku ili kuamua idadi ya vitengo vya bili vinavyohusu mahudhurio ya mtoto na idhini.

SEHEMU YA 6. INAENDELEA

Chama cha Kimataifa cha Waajiriwa wa Huduma wa Ndani 925 (SEIU 925)

SEIU 925 inawakilisha Watoaji huduma wa Familia/Marafiki/Majirani. Makubaliano ya Mapatano ya Pamoja yataeleza utoaji wa huduma na ruzuku kwa wanachama wa SEIU 925. Kodi za malipo ya wanachama za asilimia 2 ya huduma za mtoto zinalipwa na jimbo. Kodi zinawekwa katika kima cha juu cha dola 50 kwa mwezi.

Taarifa ya ziada inapatikana katika: *Mwongozo kwa Watoaji huduma wa Uangalizi wa Watoto wa Familia, Marafiki, na wa Majirani Unapatikana katika:* http://www.del.wa.gov/requirements/info/subsidy.aspx

Ninafahamu kukamilisha fomu hii **hakutoi dhamana ya malipo.** Kama uangalizi wa mtoto umeidhinishwa, ninakubali malipo ya uangalizi wa mtoto katika kiwango changu cha kawaida au kiwango cha Jimbo, **chochote kilicho kidogo.** Ninafahamu kuwa malipo hayawezi kutokea kabla ya tarehe ambayo idara itapokea matokeo yote ya uchunguzi wa usuli. Nimesoma na ninaelewa Sehemu ya 6 ya fomu hii.

Ninatamka chini ya adhabu ya kusema uongo kuwa taarifa iliyotolewa namimi katika tamko hili ni kweli, sahihi na kamili kwa kadri ya maarifa yangu na ninatambua kuwa nikisema uongo wa makusudi kwa taarifa hii inaweza kunisababishia adhabu kama inavyoelezwa katika Sheria ya Jimbo la Washington. (RCW 74.08.055)

SAHIHI YA MTOA HUDUMA	TAREHE	☐ Mwangalizi asiyekuwa ndugu ☐ Mwangalizi ndugu

SEHEMU YA 7. INASOMWA NA KUTIWA SAHIHI NA MZAZI

Mimi, kama mzazi/mlezi, ninathibitisha mtoa huduma wa Familia yangu / Marafiki /Majirani atafikia mahitaji yaliyoorodheshwa hapo chini. Ninafahamu:

- Kama sitaweza kutekeleza ahadi hizi, malipo hayataidhinishwa.
- Taarifa fulani ya usuli inaweza ikamvua sifa Mtoa huduma wangu. Ni jukumu la Mtoa huduma wangu kuniambia haraka kama wao, au mtu yeyote, mwenye umri wa miaka 16 au zaidi anayeishi na Mtoa huduma, wakati uangalizi unatolewa nje ya nyumba ya mtoto wameshtakiwa au kuonekana na hatia ya kosa lolote. Kisha mimi ni mhusika wa kumwambia haraka mfanyakazi wangu wa WCCC wa kuidhinisha.
- Hakuna malipo yatakayofanyika kwa uangalizi uliotolewa kabla ya tarehe ambayo matokeo yote ya uchunguzi wa usuli yanapokelewa.
- Ninatakiwa kumtaarifu mfanyakazi wa CCSP, ndani ya siku tano, kama Mtoa huduma huyu anaacha kumwangalia mtoto.
- Mtoa huduma wangu hatalipwa kwa uangalizi wa zaidi ya watoto sita kwa wakati mmoja (saa na siku sawa).
- Ninaweza nisiwe na zaidi ya Watoaji huduma watatu wa Familia/Marafiki/Majirani walioidhinishwa kwa malipo ya WCCC kwa wakati mmoja kipindi cha wakati wangu wa kufaa. Mmoja tu katika Watoaji huduma hawa watatu anaweza kuwa Mtoa huduma wa (kupokezana) msaada. Ninaweza kumtumia Mtoa huduma mwenye leseni/aliyethibitishwa kwa uangalizi wa msaada.
- Kama mwajiri wa Mtoa huduma wa Familia yako/Marafiki/Majirani, ni jukumu lako kumfanya Mtoa huduma wako akamilishe Fomu 1-9 ya USCIS ya Uthibitisho wa Kufaa kwa Ajira.
  - Waajiri wote wa Kimarekani wanatakiwa kukamilisha na kuweka Fomu 1-9 kwa kila mtu wanayemkodi kwa ajili ya ajira Marekani.
  - Hili linakusanya raia na wasiokuwa raia.
  - Katika fomu, mwajiri anatakiwa kuchunguza kufaa kwa ajira na nyaraka za utambulisho zinazowasilishwa na mwajiriwa ili kuamua kama nyaraka zinaonekana ni halisi kabisa na zinahusiana na mtu na kuandika taarifa ya nyaraka katika Fomu 1-9.
  - Orodha ya nyaraka zinazokubalika inaweza kupatikana katika ukurasa wa mwisho wa fomu *Fomu na mwongozo vinaweza kupatikana katika:* ***http://www.uscis.gov/i-9***
- Kama hali ya maisha inabadilika kati yako wewe na Mtoa huduma tafadhali toa taarifa ya hili haraka (aina hii ya mabadiliko inaweza kuathiri nyaraka ya kodi itakayotumwa kwa Watoaji huduma kwa huduma yao.

Ninatamka chini ya adhabu ya kusema uongo kuwa taarifa iliyotolewa namimi katika tamko hili ni kweli, sahihi na kamili kwa kadri ya maarifa yangu na ninatambua kuwa nikisema uongo wa makusudi kwa taarifa hii inaweza kunisababishia adhabu kama inavyoelezwa katika Sheria ya Jimbo la Washington. (RCW 74.08.055)

SAHIHI YA MZAZI/MLEZI	TAREHE