



CHILD CARE SUBSIDY PROGRAMS (CCSP)
**Pemberitahuan Penolakan
CCSP
CCSP Denial Notice**

| | |
|-------------------------------------------------|----------------------------------------------|
| NOMOR TELEPON PUSAT KONTAK LAYANAN PELANGGAN | NOMOR FAKS PUSAT KONTAK LAYANAN PELANGGAN |
| NOMOR IDENTIFIKASI KLIEN | TANGGAL |

Pada tanggal _____ Anda meminta bantuan perawatan anak dari Program Subsidi Perawatan Anak. Permohonan Anda telah ditolak karena:

- Anda menarik permintaan untuk perawatan anak. WAC 170-290-0120
- Anda tidak memiliki anak yang sah menurut WAC 170-290-0005.
- Kegiatan Anda tidak memenuhi syarat di WAC 170-290-0040, 170-290-0045, atau 170-290-0050.
- Pendapatan Anda lebih besar dari syarat kelayakan maksimum yang diizinkan menurut WAC 170-290-0005.
- Sumber penghasilan Anda lebih besar dari syarat kelayakan maksimum yang diizinkan menurut WAC 170-290-0022.
- Anda gagal membayar, atau merencanakan pembayaran, untuk pembayaran gabungan menurut WAC 170-290-0030.
- Anda tidak menyediakan informasi yang diperlukan menurut WAC 170-290-0012 untuk menentukan kelayakan Anda. Pada tanggal _____ kami meminta:
- Lainnya:

Apabila Anda memiliki pertanyaan, hubungi kami melalui nomor di atas.

Hak Dengar-Pendapat

Apabila Anda tidak setuju dengan keputusan ini, Anda boleh meminta pendapat Anda didengar dengan menghubungi kantor ini atau dengan menulis surat ke Office of Administrative Hearings, P O Box 42489, Olympia, WA 98504-2489. Anda harus meminta pendapat Anda didengarkan:

- Pada atau sebelum tanggal tindakan ini berlaku atau tidak lebih dari 10 hari setelah kami mengirimkan pemberitahuan ini, APABILA Anda manfaat sekarang dan Anda ingin manfaat ini dilanjutkan, atau
- Dalam 90 hari sejak tanggal Anda menerima surat ini. Pada saat mendengarkan pendapat, Anda berhak mewakili diri Anda sendiri, diwakili oleh pengacara, atau orang lain yang Anda pilih. Anda boleh mendapatkan nasihat atau perwakilan hukum gratis dengan menghubungi kantor atau jasa hukum.