



SEASONAL CHILD CARE (SCC)

SCC 拒批通知函
SCC Denial Notice

电话服务中心电话号码	电话服务中心传真号码
个案当事人识别号码	日期

您曾经于 _____ 请季节性托儿服务计划协助支付您的托儿费用。 我们无法协助您，原因如下：

- 您已经撤销您的托儿费补贴请求。 华盛顿州行政法規 WAC 170-290-3730
- 根据华盛顿州行政法規 WAC 170-290-3520，您没有符合资格的子女。
- 您的活动不符合华盛顿州行政法規 WAC 170-290-3555 之规定要求。
- 根据华盛顿州行政法規 WAC 170-290-3520 之规定，您必须居住在某个符合条件要求的县内。
- 根据华盛顿州行政法規 WAC 170-290-3520 之规定，您的收入额已经超过此项计划的收入限额。
- 依据华盛顿州行政法規 WAC 170-290-3558 之规定，您的财力情况已超过适用于本计划资格条件的最高允许范围。
- 您未曾按照华盛顿州行政法規 WAC 170-290-3565 之规定而支付您的共付额，也未曾做出此类付款安排。
- 您未曾按照华盛顿州行政法規 WAC 170-290-3530 之规定而提供用以对您进行资格审定的必要情况。
于 _____，我们曾经请您：

其它：

若您有任何疑问，请按照上列电话服务中心的电话号码打电话询问。

聽證權利

您如果不同意本決定，可以透過與本處連絡或寫信至 Office of Administrative Hearings, P O Box 42489, Olympia, WA 98504-2489 要求舉行聽證。您必須在下列時間範圍內要求聽證：

- 如果您目前收到福利且希望繼續則在本行動的生效日期或之前或在我們向您發出本行動之通知的十日內，或者
- 自您收到本信之日起九十日內。

在聽證時，您有權代表自己或請您選擇的律師或任何其他人士代表您。您也許能夠透過與法律服務辦事處連絡獲得免費法律指導或代理。

孩子的醫療

您知道您能夠給您的孩子取得醫療和牙科保障嗎？這裡沒有候補名單，並且手續非常簡便！

1. 您是否經由州政府收到任何其他類型的補助，例如食品券（food stamp）或現金補助？
 - 是：請打電話給負責您的個案之財務工作者，為您的孩子要求醫療保障。
 - 否：請致電兒童醫療補助免費電話 1-800-204-6429。
2. 向經辦工作者提供確定您是否合格所需的資訊。他們也許已有此資訊或能夠在電話上取得此資訊。
3. 收到郵寄的醫療保障卡。

請不要拖延 — 一通電話就可能為您的孩子辦妥醫療保障！