اسم الحالة
رقم إثبات هوية العميل

CHILD CARE SUBSIDY PROGRAMS (CCSP)

حقوق والتزامات برامج الإعانات المالية لرعاية الطفل

CCSP Rights and Responsibilities

أقر بأنني مسؤول عما يلي:

- إعطاؤنا المعلومات اللازمة لإقرار أهليتك والموافقة على مدفوعات رعاية الطفل على نحو سليم.
- اختيار موفر رعاية يفي بشروط القانون الإداري لولاية واشنطن WAC 170-290-0125, WAC 170-290-3750 أو القانون الإداري لولاية واشنطن
- سداد أو القيام بالترتيبات اللازمة لجعل شخص ما يقوم بالسداد أو المشاركة في سداد المبالغ المستحقة لبرامج الإعانات المالية لرعاية الطفل على نحو مباشر لموفر رعاية الطفل شهريًا. **عدم الالتزام بذلك ينتج عنه إيقاف الإعانات المالية لرعاية طفلك.**
- التعاون مع عملية مراجعة ضمان الجودة لكي تكون مؤهلاً لبرنامج الإعانات المالية لرعاية الطفل. تصبح غير مؤهل للحصول على إعانات برنامج الإعانات المالية لرعاية الطفل عند إقرار إدارة مراجعة ضمان الجودة بعدم تعاونك معهم وستظل غير مؤهلاً حتى تلبي شروط ضمان الجودة أو بعد مرور ثلاثين يومًا من تاريخ الإقرار بعدم التعاون.
- التعاون مع محقِّق الكشف المبكر للاحتيال والنصب (FRED). إذا رفضت التعاون مع المُحقِّق (توفير المعلومات اللازمة)، قد يؤثر ذلك على الإعانات التي تتقاضاها.
- قم بإخطار الموظف المختص ببرنامج الإعانات المالية لرعاية الطفل في غضون خمسة أيام بشأن تغيير في موفري الرعاية.
- قم بإخطار موفر الرعاية في غضون 10 أيام عندما نقوم بتغيير ترخيص رعاية طفلك.
- **خاص برنامج رعاية الطفل للأقارب العاملين WCCC فقط! قم بإبلاغ الموظف المختص برعاية طفلك في غضون 24 ساعة بشأن أي تكاليف مُعلَّقة أو معلومات صحيحة حصلت عليها:**

(1 موفر الرعاية في المنزل/من الأقارب.

(2 أي شخص يبلغ ستة عشر يومًا أو أكبر ويعيش مع موفر الرعاية عندما تتم الرعاية خارج منزل الطفل.

- الإبلاغ عن أي تغييرات للموظف المختص ببرنامج الإعانات المالية لرعاية الطفل في غضون 10 أيام:
  - ▶ عدد ساعات الرعاية اللازمة للطفل (سواء كانت ساعات أكثر أو أقل)؛
  - ▶ دخل الأسرة بما في ذلك أي منح برنامج المساعدات المؤقتة للأسر المحتاجةTANF أو زيادة أو تقليص دعم الطفل؛
  - ▶ حجم الأسرة مثل عدد أفراد الأسرة بما في ذلك الوالدين أو الزوجين، المنتقلين للإقامة في المنزل أو خارج المنزل.
  - ▶ التوظيف أو المدرسة أو نشاط WorkFirst المعتمد (البدء أو الإيقاف أو التغيير)
  - ▶ عنوان موفر الرعاية سواء كان في المنزل/أحد الأقارب ورقم هاتفه (خاص برنامج رعاية الطفل للأقارب العاملين WCCC فقط!)؛
  - ▶ عنوان منزلك أو رقم الهاتف الخاص بك؛ أو
  - ▶ التزامك القانوني بسداد دعم الطفل.
- **عدم الالتزام بالإبلاغ فورًا عن أي تغييرات، قد ينتج عنه دفع بالزيادة أو يتم إلزامك بدفع نسبة تزيد عن النسبة المقررة من تكاليف رعاية الطفل.**
- إبلاغ موفر الرعاية بجميع المعلومات اللازمة فورًا. لن يتقاضى موفر الرعاية سواء كان في المنزل/أحد الأقارب أي مبالغ نظير الرعاية المقدمة قبل تلقي جميع نتائج الاطلاع على السجلات.
- لا تترك المستحقات الخاصة برعاية طفلك لأسباب غير الواردة في مقدمة هذا النموذج ما لم تنسق أنت مع موفر الرعاية لسداد مستحقات الرعاية على نفقتك الخاصة. إذا رغبت المشاركة في أي نشاط بخلاف الأنشطة المرخص لك بها في مقدمة هذا النموذج وتريد أن تقوم الولاية بسداد رعاية طفلك، يجب عليك أولاً الاتصال بالموظف المختص ببرنامج الإعانات المالية لرعاية الطفل.

أتفهم أنا ما يلي:	
• سيتم معاملتي بلطف وبصورة مقبولة دون النظر على الطبقة التي أنتمي إليها أو اللون أو المعتقدات السياسية أو الأصل العرقي أو الديانة أو السن أو النوع أو العجز أو مسقط الرأس. • سيتم إقرار أهليتي لبرنامج الإعانات المالية لرعاية الطفل في غضون ثلاثين يومًا بدءً من تاريخ التقدم بطلبي. • سيتم إبلاغي كتابة حول الحقوق والمسؤوليات القانونية المتعلقة بإعانات برنامج الإعانات المالية لرعاية الطفل. • سيتم الاطلاع على معلوماتي من قِبل الوكالات الأخرى إذا طلبت الفيدرالية ذلك أو حسب ما يرد في لوائح الولاية. • سأتلقى إخطار كتابي في غضون عشرة أيام على الأقل قبل قيام الولاية بإجراء أي تغييرات بشأن تخفيض أو إيقاف المساعدات باستثناء ما ورد في قانون واشنطن الإداري WAC 170-290-0120. • يحق لي عقد جلسة استماع إذا كنت لا أوافق على أي قرار متعلق بحالة برنامج الإعانات المالية لرعاية الطفل.	• يجوز لي أن أطلب من المشرف أو المدير مراجعة أحد القرارات أو الإجراءات التي تؤثر على إعانات دون التأثير على حق طلب جلسة استماع. • يجوز لي الحصول على مترجم فوي أو الاستعانة بخدمات المترجم التحريري في حدود الوقت المناسب وبدون أي تكلفة على عاتقي. • يجوز لي اختيار مقدم الخدمة طالما يستوي مقدم الخدمة المتطلبات الواردة في القانون الإداري لولاية واشنطن WAC 170-290-0125. • يمكنني أن أطلب من محقق الاكتشاف المبكر للاحتيال (FRED) في قسم تحقيقات الاحتيال (DFI) أن يأتي في وقت آخر. لا يجب عليّ إدخال المحقق إلى منزلي. لن يؤثر هذا الطلب على أهليتي في الحصول على الإعانات. إذا رفضت التعاون مع المُحقِّق (توفير المعلومات اللازمة)، قد يؤثر ذلك على إعاناتي.

حقوق جلسات الاستماع

في حال عدم موافقتك على هذا القرار فيمكنك أن تطلب عقد جلسة استماع عن طريق الاتصال بهذا المكتب أو إرسال طلبكم إلى مكتب الجلسات الإدارية صندوق بريد (Office of Administrative Hearings, P O Box 42489, Olympia, WA 98507-2489) .ويجب أن تطلب صراحة عقد جلسة سماع:

- خلال أو قبل تاريخ سريان هذا القرار أو في موعد أقصاه 10 أيام من تاريخ إرسال هذا الإخطار – وإذا كنت تتلقى معونات حكومية وتريد الاستمرار في ذلك، أو
- خلال 90 يوم من تاريخ استلامك لهذا الخطاب

يحق لك أثناء جلسة الاستماع أن تمثل نفسك أو يمثلك محامى أو شخص آخر تختاره. ويمكنك الحصول مجانًا على استشارة أو تمثيل عن طريق الاتصال على مكتب الاستشارات القانونية