НАИМЕНОВАНИЕ ДЕЛА
ИДЕНТИФИКАЦИОННЫЙ НОМЕР КЛИЕНТА

CHILD CARE SUBSIDY PROGRAMS (CCSP)

Права и обязанности в программах CCSP

CCSP Rights and Responsibilities

Я обязан (-а):

- Предоставлять информацию, чтобы мы могли установить ваше право на получение льгот и утвердить правильные суммы оплаты услуг ухода за детьми.
- Выбрать лицо или организацию, которые отвечают требованиям WAC 170-290-0125 или WAC 170-290-3750 и самостоятельно договориться об условиях ухода за своим ребенком.
- Непосредственно платить свою часть ежемесячной оплаты за услуги ухода за ребенком/детьми лицу/организации, предоставляющим услуги по программам CCSP, или организовать доплату другим лицом. **Невыплата доплаты может привести к прекращению предоставления льгот по оплате услуг ухода за моими детьми.**
- Оказывать содействие в контроле за качеством программы WCCC, чтобы сохранить права на льготы WCCC. Я потеряю право на льготы CCSP при установлении нежелания содействовать контролю за качеством услуг, и буду лишен (-а) права на льготы до тех пор, пока не стану соблюдать требования контроля за качеством услуг, либо в течение 30 дней с даты решения об отсутствии содействия с моей стороны.
- Сотрудничать с лицом, расследующим дело для раннего распознания мошенничества (fraud early detection, FRED). Отказ от такого сотрудничества (т.е., отказ от предоставления запрошенной информации) с лицом, расследующим дело, может повлиять на мои льготы.
- В течение пяти дней извещать уполномоченного сотрудника программы CCSP обо всех изменениях в составе лиц/организаций, предоставляющих услуги.
- В течение десяти дней извещать лицо/организацию, предоставляющие услуги, об изменениях в утверждении права на получение услуг по уходу за моими детьми.
- **Только для WCCC! В течение 24 часов сообщать сотруднику, занимающемуся авторизацией получаемых мной услуг по уходу за детьми, о любой становящейся мне известной информации об обвинениях, находящихся на рассмотрении суда, либо осуждению, касающемуся:**
  1) Лица, предоставляющего мне услуги на дому или из числа родственников.
  2) Любого лица в возрасте шестнадцати лет или старше, которое проживает вместе с лицом, предоставляющим мне услуги, при условии, что услуги оказываются за пределами дома, в котором проживает ребенок.
- В течение 10 дней сообщать сотруднику программы CCSP, занимающемуся авторизацией получаемых мной услуг, об изменениях в следующем:
  - ► количество необходимых часов по уходу за ребенком/детьми (больше или меньше часов);
  - ► доход семьи, в том числе данные обо всех увеличениях или уменьшениях сумм пособий TANF или алиментов;
  - ► размер семьи, например, в связи с переездом любого члена семьи, включая родителей и супруга (-и), на другое место жительство или его (ее) въездом в мое жильё.
  - ► занятость на работе, в учебном заведении или в связи с утвержденной программой WorkFirst деятельностью (начало, прекращение или изменение);
  - ► адрес или номер телефона лица, предоставляющего мне услуги ухода за ребенком/детьми на дому/родственника (только для программы WCCC);
  - ► мой домашний адрес или номер телефона; или
  - ► мое официальное обязательство по выплате алиментов.
- **Несвоевременное сообщение об изменениях может привести к избыточным выплатам, либо мне может потребоваться заплатить сумму, превышающую мою обычную долю в оплате услуг по уходу за детьми.**
- Я обязан (а) незамедлительно направлять всю запрошенную информацию о лице, предоставляющем мне услуги по уходу за детьми. Лицо, предоставляющее мне услуги по уходу за детьми, не получит деньги за работу до получения результатов проверки персональной информации.
- Не пользуйтесь услугами ухода за ребенком/детьми при невыполнении условий, перечисленных на лицевой стороне этой формы, за исключением того, что вы договорились с лицом, предоставляющим вам услуги, о том, что сами будете их оплачивать. Если я желаю участвовать в каких-либо мероприятиях или действиях помимо тех, на которые дано разрешение на лицевой стороне данного документа, и желаю, чтобы штат оплатил стоимость соответствующих услуг по уходу за моими детьми, то я обязан (-а) сперва связаться с сотрудником программы CCSP, занимающимся авторизацией получаемых мной услуг.

Я понимаю, что:	
• Ко мне будут относиться вежливо и справедливо независимо от моей расовой принадлежности, цвета кожи, политических взглядов, национального происхождения, вероисповедания, возраста, пола, инвалидности и места рождения. • Мое право (или его отсутствие) на получение льгот по программе CCSP будет установлено в течение тридцати дней с даты моей заявки. • Я буду проинформирован (-а) в письменном виде о своих юридических правах и обязанностях, касающихся получения льгот по программе CCSP. • Сведения обо мне будут передаваться другим ведомствам в случаях, предусмотренных федеральным законодательством и нормативами штата. • Я получу письменное извещение по крайней мере за десять дней до снижения штатом объема моих льгот или прекращения их предоставления, за исключением случаев, предусмотренных WAC 170-290-0120. • Если я не согласен (-на) с решением по поводу моих льгот в рамках программы CCSP, я могу направить запрос о проведении слушания.	• Я могу попросить начальника соответствующего отдела или администратора провести повторное рассмотрение моего дела или решения по нему, затрагивающего мои льготы, без каких-либо последствий в том, что касается моего права на слушание. • Я могу заблаговременно запросить о бесплатных услугах устного или письменного перевода. • Я могу выбирать лицо/организацию, предоставляющих услуги, при условии, что он (-а) удовлетворяет критериям, изложенным в WAC 170-290-0125. • Я могу попросить сотрудника, занимающегося проблемой раннего выявления случаев мошенничества (FRED) из отдела по расследованию мошенничества (DFI), прийти в другое время. Я не обязан (-а) пускать такого сотрудника в свой дом. Это не повлияет на мое право получения льгот. Отказ от такого сотрудничества с работником DFI (т.е., отказ от предоставления запрошенной информации) может повлиять на мои льготы.

ПРАВО НА СЛУШАНИЕ

Если Вы не согласны с этим решением, Вы имеете право обратиться с запросом о проведении слушания, связавшись с нашим отделением или написав в отдел административных слушаний по адресу: Office of Administrative Hearings, P O Box 42489, Olympia, WA 98507-2489. Вы должны запросить о проведении слушания:

- не позднее даты вступления в силу этого решения или не позднее 10 дней с даты отправки Вам нашего уведомления об этом решении, ЕСЛИ в настоящее время Вы получаете льготы и хотите продлить их действие, или
- в течение 90 дней с даты получения этого письма.

На слушаниях у Вас есть право представлять свои интересы лично, передать это право адвокату или любому другому лицу по своему усмотрению. У Вас может быть право на получение бесплатной юридической консультации или представление Ваших интересов, если Вы обратитесь в отделение юридических услуг.