

ຫລັກຖານພິສູດສໍາລັບການຝາກເດັກນ້ອຍ  
Child Care Verification

ເຖິງ:

ເລກເອກສານ:

ຜະແນກເກັບເງິນລ້ຽງລູກ (DCS) ຕ້ອງການຫລັກຖານພິສູດຂອງຮາຍຈ່າຍຄ່າຝາກເດັກນ້ອຍສໍາລັບຮະຍະເວລາ \_\_\_\_\_.  
ກະຮຸນາໃຫ້ຜູ້ໃຫ້ການເບິ່ງແຍງດູແລລູກຂອງທ່ານຂຽນປະກອບໃບຟອມ **ຄໍາຕອບສໍາລັບຫລັກຖານຂອງການຝາກເດັກນ້ອຍ** (ຫນ້າ 2 ຂອງຟອມໃບນີ້) ໃບຕ່າງກັນ  
ສໍາລັບເດັກນ້ອຍແຕ່ລະຄົນທີ່ຖືກບັງຄັບຢູ່ຮ່າງລຸ່ມນີ້. ແລ້ວທ່ານຕ້ອງໄດ້ໃສ່ວັນທີ ແລະ ເຊັນຊີໃສ່ໃບຟອມຄໍາຕອບແຕ່ລະໃບ, ຄັດຫລັກຖານຂອງການຈ່າຍເງິນມາ  
ນໍາສໍາລັບການເບິ່ງແຍງດູແລທີ່ຖືກເອົາໃຫ້, ແລະ ສົ່ງກັບຄືນມາຫາຜະແນກ DCS ຕາມທີ່ຢູ່ທີ່ຖືກບັງຄັບຢູ່ຮ່າງລຸ່ມນີ້. ຫລັກຖານຂອງການຈ່າຍເງິນອາດຈະເປັນ  
ໃບລັບ ຫລື ໂກປີຂອງເຊັກທີ່ຖືກຍົກເລີກແລ້ວ. ສິ່ງໃບຟອມທີ່ຖືກຂຽນປະກອບແລ້ວກັບຄືນມາບໍ່ໃຫ້ກາຍ\_\_\_\_\_.

ຊື່ຂອງເດັກນ້ອຍ

\_\_\_\_\_ ວັນທີ

\_\_\_\_\_ ຜູ້ຕາງຫນ້າທີ່ຖືກແຕ່ງຕັ້ງ  
DIVISION OF CHILD SUPPORT

ສິ່ງໃບຟອມຄໍາຕອບທີ່ຖືກຂຽນປະກອບແລ້ວໄປທີ່:

DIVISION OF CHILD SUPPORT  
PO BOX 11520  
TACOMA WA 98411-5520

ພາຍໃນ \_\_\_\_\_ ເຂດໂທຣະສັບ \_\_\_\_\_

ພາຍນອກ \_\_\_\_\_ ເຂດໂທຣະສັບ \_\_\_\_\_

ການບໍລິການ TTY/TDD ມີໄວ້ໃຫ້ສໍາລັບບຸກຄົນເສຍອົງຄະທາງປາກເວົ້າ ຫລື ການຟັງສຽງ.

ເຂົ້າຢ້ຽມຜວບໄຊທ໌ຂອງພວກເຮົາໄດ້ທີ່: [www.dshs.wa.gov/esa/division-child-support](http://www.dshs.wa.gov/esa/division-child-support)

ຈະບໍ່ມີບຸກຄົນໃດ, ຍ້ອນວ່າຜົວພັນ, ສິສັນ, ເຊື້ອຊາດຕັ້ງເດີມ, ລັດທິ, ສາສນາ, ເພດ, ອາຍຸ, ຫລື ຄວາມເສຍອົງຄະ, ຈະຖືກແບ່ງແຍກຊົນຊັ້ນວັນນະຢູ່ໃນວຽກງານ, ການບໍລິ  
ການ, ຫລື ແງ່ໃດແງ່ນຶ່ງຂອງກິຈກັມຂອງໂຄງການ. ຟອມໃບນີ້ມີໄວ້ໃຫ້ໃນຮູບແບບອື່ນຕາມຄໍາຮ້ອງຂໍ.

ຄຳຕອບຕໍ່ຫຼັກການພິສູດສຳລັບການຝາກເດັກນ້ອຍ  
Child Care Verification Response

ຂຽນປະກອບໃບຕ່າງກັນສຳລັບເດັກນ້ອຍແຕ່ລະຄົນທີ່ຖືກບິງຊີຢູ່ຫນ້າ 1.

DCS ເລກເອກສານ:			
ຊື່ ແລະ ທີ່ຢູ່ຂອງຜູ້ໃຫ້ການເບິ່ງແຍງດູແລເດັກນ້ອຍ:			
ເລກໂທຣະສັບຂອງຜູ້ໃຫ້ການເບິ່ງແຍງດູແລເດັກນ້ອຍ (ລວມທັງຣະຫັດເຂດ): (                    )			
ຊື່ຂອງເດັກນ້ອຍ:			
ອ້າພະເຈົ້າຖືກຈ່າຍເງິນໃຫ້ \$ _____ ຕໍ່ _____ ສຳລັບເດັກນ້ອຍຄົນນີ້. ຂອງຈຳນວນນີ້, ອ້າພະເຈົ້າໄດ້ຮັບ \$ _____ ເງິນຫລວງຊ່ວຍຈາກຫ້ອງການຂອງຮັດວໍຊິງຕັນ ຫລື ຮັດອິນ ຫລື ຂອງຮັດຖະບານຕໍ່ເດືອນສຳລັບເດັກນ້ອຍຄົນນີ້.			
ຂຽນຈຳນວນເງິນທີ່ທ່ານໄດ້ຮັບຈາກຜູ້ປົກຄອງທີ່ຫ້ອງການຂອງຮັດວໍຊິງຕັນ ຫລື ຮັດອິນ ຫລື ຂອງຮັດຖະບານ ບໍ່ໄດ້ ເສັຽຊ່ວຍ. ຫນ້ານີ້ມີບ່ອນວ່າງສຳລັບການ ຈ່າຍເງິນ 12 ເດືອນ. ຄັດເຈັຽເພີ່ມເຕີມມານຳຖ້າຫາກວ່າຕ້ອງການ.			
ຈຳນວນເງິນ	ຣະຍະເວລາ (ເດືອນ/ປີ)	ຈຳນວນເງິນ	ຣະຍະເວລາ (ເດືອນ/ປີ)
\$		\$	
\$		\$	
\$		\$	
\$		\$	
\$		\$	
\$		\$	
ອ້າພະເຈົ້າຂໍຮຽນຮ້າຍໄດ້ການປັບໄຫມລົງໂທດຂອງການເວົ້າເທັດ, ພາຍໄຕ້ກົດຫມາຍຂອງຮັດວໍຊິງຕັນ, ວ່າສິ່ງທີ່ກ່າວມານີ້ເປັນຄວາມຈິງ ແລະ ຖືກຕ້ອງ. ອ້າພະເຈົ້າຂໍໃຈວ່າພະແນກ DCS ຈະໃຊ້ຮາຍຣະອຽດທີ່ອ້າພະເຈົ້າໄດ້ເອົາໃຫ້ສຳລັບຈຸດປະສົງສຳລັບເງິນລ້ຽງເດັກ ແລະ ຈະກາຍເປັນບັນທຶກຂອງສາທາຣະ ນະຊົນ. ພະແນກ DCS ອາດຈະເປີດເຜີຍຮາຍຣະອຽດໃຫ້ແກ່ພໍ່ແມ່ທີ່ບໍ່ມີຄວາມຄຸ້ມຄອງຕາມຫນັງສືຄຳຮ້ອງຂໍສິ່ງເຖິງພະແນກ DCS ແລະ ອີງຕາມນະໂຍ ບາຍຂອງການເປີດເຜີຍໃຫ້ສາທາຣະນະຊົນ.			
ວັນທີ	ລາຍເຊັນຂອງຜູ້ໃຫ້ການເບິ່ງແຍງດູແລເດັກນ້ອຍ	ຊື່ຂຽນເປັນຕົວພິມຂອງຜູ້ໃຫ້ການເບິ່ງແຍງດູແລເດັກນ້ອຍ	
ວັນທີ	ລາຍເຊັນຂອງພໍ່ແມ່/ຜູ້ປົກຄອງ	ຊື່ຂຽນເປັນຕົວພິມຂອງພໍ່ແມ່/ຜູ້ປົກຄອງ	