CHILD CARE SUBSIDY PROGRAMS (CCSP)

CCSP পুরস্কার বা পরিবর্তন পত্র

CCSP Award or Change Letter

কল সেন্টার ফোন নম্বর	কল সেন্টার ফ্যাক্স নম্বর
গ্রাহক সনাক্তকরণ নম্বর	তারিখ

☐ মৌসুমি শিশুর যত্ন

☐ কর্ম সূত্রে শিশুর যত্ন

_____ থেকে শুরু করে _____ পর্যন্ত আপনি একটি মাসিক কো-পেমেন্ট সহ শিশু যত্নের জন্য যোগ্য।

অনুগ্রহ করে আপনার শিশু যত্ন অনুদান প্রকল্প **(CCSP)** এর সাথে সংযুক্ত গুরুত্বপূর্ণ তথ্যটি পড়ুন
অধিকার ও দায়িত্বসমূহ।

শিশু যত্ন অনুমোদিত হচ্ছে _____জন্য নিম্নলিখিত কারণে:

☐ চাকুরি ☐ অনুমোদিত ওয়ার্কফার্স্ট কার্যকলাপ ☐ স্কুল ☐ অন্যান্য: _____।

শিশু যত্ন অনুমোদিত হচ্ছে _____জন্য নিম্নলিখিত কারণে:

☐ চাকুরি ☐ অনুমোদিত ওয়ার্কফার্স্ট কার্যকলাপ ☐ স্কুল ☐ অন্যান্য: _____।

শিশু যত্ন অনুমোদিত হচ্ছে জন্যে ☐ অর্ধ দিবস ☐ পূর্ণ দিবস ☐ ঘন্টার জন্য

শিশু যত্ন অনুমোদিত হচ্ছে জন্যে ☐ অর্ধ দিবস ☐ পূর্ণ দিবস ☐ ঘন্টার জন্য

শিশু যত্ন অনুমোদিত হচ্ছে জন্যে ☐ অর্ধ দিবস ☐ পূর্ণ দিবস ☐ ঘন্টার জন্য

শিশু যত্ন অনুমোদিত হচ্ছে জন্যে ☐ অর্ধ দিবস ☐ পূর্ণ দিবস ☐ ঘন্টার জন্য

☐ আপনার মাসিক কো-পেমেন্ট হবে $15.00 _____ থেকে _____পর্যন্ত ।

☐ আপনার মাসিক কো-পেমেন্ট হবে $_____ _____ থেকে _____পর্যন্ত ।

একটি কো-পেমেন্ট হল আপনার শিশু যত্নের ব্যয়ের আপনার অংশ এবং আপনার প্রদানকারীকে সরাসরি মিটিয়ে দেওয়া আবশ্যক। আপনার কো-পেমেন্টটি আপনার পরিবারের আয়তন এবং আপনার মাসিক আয়ের উপর ভিত্তি করে করা হয়।

1. পরিবারের আয়তন _____
2. গ্রস অর্জিত আয় (করের আগে) $ _____
3. স্ব-নিযুক্ত আয় (বিধিসঙ্গত বিয়োজনের পর) $ _____
4. অনুপার্জিত আয় (SSI, SSA, প্রাপ্ত শিশু সহায়তা, এককালীন পেমেন্ট) $ _____
5. মোট আয় (উপরের লাইন 2 থেকে 4 যোগ করুন) $ _____
6. পরিশোধিত আদালতের আদেশ দেওয়া শিশু সহায়তা $ _____
7. গণনযোগ্য আয় নির্ণয় করুন (লাইন 5 থেকে লাইন 6 বাদ দিন) $ _____
   (যোগ্যতা ও কো-পেমেন্ট নির্ণয় করতে গণনযোগ্য আয় ব্যবহৃত হয়)
8. কো-পেমেন্ট নিম্নলিখিত রূপে গণনা করা হয়:

গণনযোগ্য আয়	মাসিক কো-পেমেন্ট
যুক্তরাষ্ট্রীয় দারিদ্র্য সীমার (FPL) 82% বা তার নিচে	$15
FPL এর 82% এর বেশি এবং 137.5% পর্যন্ত	$65
FPL এর 137.5% এর বেশি এবং 200% পর্যন্ত	
সংযুক্ত থাকা কো-পে ক্যালকুলেশন টেবলটি দেখুন।	

(WAC 170-290-0085 অনুসারে)আপনার কো-পেমেন্ট পরিবর্তিত হচ্ছে:

☐ আপনার অনুমোদন সময়সীমা উত্তীর্ণ হয়েছে।
☐ আপনার পরিবারের আয়তন পরিবর্তিত হয়েছে।
☐ আপনার আয় কমে গেছে।
☐ অন্যান্য (বর্ণনা করুন): _____

_____
কল সেন্টার টেলিফোন নম্বর

_____
কল সেন্টার ফ্যাক্স নম্বর

কো-পে ক্যালকুলেশন টেবল
09/01/2013 থেকে কার্যকর

যদি গণনাযোগ্য আয়:

যদি পরিবারের আয়তন:	100% FPL	175% FPL এর বেশি	0 থেকে 82% FPL		82 এর বেশি থেকে 137.5%		137.5 এর বেশি থেকে 200%		137.5% FPL
1	$ 958	$1,916	$0	$786	$787	$1,317	$1,318	$1,916	$1,317
2	$1,293	$2,586	$0	$1,060	$1,061	$1,778	$1,779	$2,586	$1,778
3	$1,628	$3,256	$0	$1,335	$1,336	$2,239	$2,240	$3,256	$2,239
4	$1,963	$3,926	$0	$1,610	$1,611	$2,699	$2,700	$3,926	$2,699
5	$2,298	$4,596	$0	$1,884	$1,885	$3,160	$3,161	$4,596	$3,160
6	$2,633	$5,266	$0	$2,159	$2,160	$3,620	$3,621	$5,266	$3,620
7	$2,968	$5,936	$0	$2,434	$2,435	$4,081	$4,082	$5,936	$4,081
8	$3,303	$6,606	$0	$2,708	$2,709	$4,542	$4,543	$6,606	$4,542
9	$3,638	$7,276	$0	$2,983	$2,984	$5,002	$5,003	$7,276	$5,002
10	$3,973	$7,946	$0	$3,258	$3,259	$5,463	$5,464	$7,946	$5,463
		যোগ্য নয়	$15 কো-পে		$65 কো-পে		গণনাযোগ্য আয় থেকে 137.5% FPL বিয়োগ করুন, তারপর .50 দিয়ে গুণ করুন এবং $65 যুক্ত করুন		

WCCC **যোগ্যতা এবং কো-পেমেন্ট গণনা করার ধাপ**:

1. মোট আয় নির্ণয় করুন। সকল গ্রস উপার্জিত এবং অনুপার্জিত আয়ের যোগফল।
2. গণনাযোগ্য আয় নির্ণয় করুন। এটি মোট আয় থেকে প্রদান করা যেকোন শিশু সহায়তা।
3. গণনাযোগ্য আয়ের সাথে কলাম 2 তুলনা করুন। যদি অর্থরাশি অধিকতর হয়, গ্রাহক যোগ্য নয়। যদি গণনাযোগ্য আয় কলাম 2 এর কম হয় তাহলে সঠিক আয়ের রেঞ্জ এবং কো-পেমেন্টের জন্য কলাম 3, 4, বা 5 পরীক্ষা করুন।

CCSP অধিকার ও দায়িত্বসমূহ

আমি দায়বদ্ধ:

- তথ্য প্রদানে যাতে আপনি আমার যোগ্যতা এবং শিশু যত্নের পেমেন্ট সঠিকভাবে নিরূপণ করতে পারেন।
- একজন প্রদানকারী বাছাই করতে যিনি WAC 170-290-0125 এর প্রয়োজনীয়তাগুলি পূরণ করবেন এবং আমার নিজের সন্তানের যত্নের ব্যবস্থা করবেন।
- আমার শিশু যত্ন প্রদানকারীকে সরাসরি আমার CCSP মাসিক কো-পেমেন্ট প্রদান করার, বা অন্য কারোর দ্বারা অর্থ পরিশোধের ব্যবস্থা করার। **এটি করতে ব্যর্থ হলে আমার সন্তানের যত্ন ভর্তুকি বন্ধ হতে পারে।**
- CCSP এর জন্য যোগ্য থাকতে গুণমান পর্যালোচনা প্রক্রিয়ার সাথে সহযোগিতা করুন। গুণমান পর্যালোচনা দ্বারা অ-সহযোগিতা নির্ণয়ে আমি CCSP সুবিধাগুলির জন্য অনুপযুক্ত হয়েছি এবং অনুপযুক্ত থাকব যতক্ষণ না আমি গুণমান পর্যালোচনার প্রয়োজনীয়তাগুলি বা অসহযোগ নিরূপণ থেকে 30 দিনের মধ্যে পূরণ করব।
- ফ্রড আর্লি ডিটেকশন (FRED) তদন্তকারীর সাথে সহযোগিতা করুন। যদি আমি তদন্তকারীর সাথে সহযোগিতা করতে (অনুরোধ করা তথ্য প্রদান করতে) অস্বীকার করেন, এটি আমার সুবিধাগুলিকে প্রভাবিত করতে পারে।
- প্রদানকারীদের কোন পরিবর্তনে পাঁচ দিনের মধ্যে CCSP অনুমোদিত কর্মীকে অবগত করুন।
- যখন আমরা আপনার শিশুর যত্নের অনুমোদনে কোন পরিবর্তন করি তা দশ দিনের মধ্যে আমার প্রদানকারীকে অবগত করুন।
- **কর্ম সূত্রে শিশুর যত্ন: কোন বকেয়া চার্জ বা আমার জানা দোষী সাব্যস্ত তথ্য, আমার শিশু যত্নের অনুমোদিত কর্মীকে 24 ঘন্টার মধ্যে প্রতিবেদিত করুন:**
  1) **আমার বাড়ির/সম্বন্ধযুক্ত প্রদানকারী।**
  2) কেবল কর্মসূত্রে শিশু যত্নের জন্য ষোলো বছর বা তার বেশি বয়সী কেউ যে প্রদানকারীর সাথে বাস করে যখন যত্নটি শিশুর বাড়ির বাইরে সঙ্ঘটিত হয়।
- CCSP অনুমোদিত কর্মীকে 10 দিনের মধ্যে পরিবর্তনের প্রতিবেদন করুন:
  - ► শিশু যত্ন ঘন্টা সংখ্যার পরিবর্তন প্রয়োজন।
  - ► কোন ওয়ার্কফার্স্ট অনুদান বা শিশু সহায়তা পরিবর্তনগুলি সহ পারিবারিক আয়।
  - ► একটি পরিবারের আয়তনের পরিবর্তন যেমন পিতামাতা বা স্বামী-স্ত্রী সহ যে কোন পরিবারের সদস্য যে আমার বাড়িতে এসেছে বা ছেড়ে চলে গেছে।
  - ► চাকুরি, স্কুল বা অনুমোদিত TANF কার্যকলাপের পরিবর্তন।
  - ► বাড়িতে/সম্বন্ধযুক্ত প্রদানকারীদের জন্য ঠিকানা বা টেলিফোন নম্বরের পরিবর্তন।
  - ► একটি বাড়ির ঠিকানা বা টেলিফোন নম্বরের পরিবর্তন।
  - ► একটি শিশু সহায়তা বাধ্যবাধকতা পরিবর্তন।
- আমার প্রদানকারীদের জন্য অনুরোধ করা সকল তথ্য অবিলম্বে জানানো। আমার বাড়িতে/সম্বন্ধযুক্ত প্রদানকারী প্রদত্ত যত্নের জন্য সকল পটভূমি যাচাইয়ের ফলাফল প্রাপ্ত করার তারিখের আগে অর্থ প্রদান করা হবে না।
- এই ফর্মের সামনে তালিকাবদ্ধ ছাড়া অন্য কোন কারণে আমার সন্তানকে যত্নের জন্য প্রদান না করা, যদি না আমি আমার প্রদানকারীর সাথে আমার নিজের জন্য যত্নের জন্য অর্থ প্রদান করতে পরিকল্পনা করি। যদি আমি এই ফর্মের সামনে উল্লেখিত অনুমোদিত কার্যকলাপ ছাড়া অন্য কোন কার্যকলাপে অংশগ্রহণ করতে চাই, এবং আমার সন্তানের যত্ন নেওয়ার জন্য অর্থ প্রদান করতে চাই, তাহলে আমাকে অবশ্যই প্রথমে আমার শিশু যত্নের অনুমোদিত কর্মীর সাথে যোগাযোগ করব।

পরিবর্তনগুলি অবিলম্বে রিপোর্ট করতে ব্যর্থ হওয়ার ফলস্বরূপ অতিরিক্ত পেমেন্ট বা আমাকে আমার শিশু যত্নের খরচের জন্য আমার অংশের থেকে বেশি প্রদান করতে হতে পারে।

CCSP অধিকার ও দায়িত্বসমূহ **(**চলছে**)**

আমি বুঝেছি যে:	
• আমার জাতি, বর্ণ, রাজনৈতিক বিশ্বাস, জাতিয়তা, ধর্ম, বয়স, লিঙ্গ, অক্ষমতা বা জন্মস্থান নির্বিশেষে আমার সাথে নম্রভাবে এবং ন্যায্যভাবে আচরণ করা হবে। • আমার আবেদনের তারিখের ত্রিশ দিনের মধ্যে আমার CCSP যোগ্যতা নির্ধারিত হবে। • আমাকে লিখিতভাবে CCSP সুবিধাগুলির সাথে সম্পর্কিত আমার আইনি অধিকার এবং দায়িত্বসমূহ অবগত করা হবে। • যুক্তরাষ্ট্রিয় বা প্রাদেশিক বিধিনিয়মের প্রয়োজনে আমার তথ্য অন্যান্য সংস্থাগুলির সাথে ভাগ করা হবে। • WAC 170-290-0120 তে বর্ণিত ছাড়া প্রদেশ সুবিধাগুলি হ্রাস বা বন্ধ করার কমপক্ষে দশ দিন আগে আমাকে লিখিতভাবে অবগত করা হবে। • আমাকে একটি শুনানির জন্য ডাকা হতে পারে যদি আমি আমার CCSP কেসের সাথে সম্পর্কিত কোন সিদ্ধান্তের সাথে একমত না হই।	• আমি আমার কোন সুপারভাইজর বা কর্তৃপক্ষকে শুনানিতে আমার অধিকারকে খর্ব না করে আমার সুবিধাগুলিকে প্রভাবিত করতে পারে এমন কোন সিদ্ধান্ত বা পদক্ষেপকে পুনর্বিবেচনা করতে বলতে পারি। • আমি একটি যুক্তিসঙ্গত সময়কালের মধ্যে এবং আমার কোন খরচ ছাড়াই দোভাষী বা অনুবাদক পরিষেবা গ্রহণ করতে পারি। • আমি আমার প্রদানকারীকে তত দিন পর্যন্ত নির্বাচিত করতে পারি যতদিন পর্যন্ত সে WAC 170-290-0125 এর প্রয়োজনগুলি পূরণ করবে। • আমি ফ্রড অ্যান্ড অ্যাকাউন্টেবিলিটি (OFA) এর অফিস থেকে ফ্রড আর্লি ডিটেকশন (FRED) তদন্তকারীকে অন্য সময় পুনরায় আসতে বলতে পারি। আমি আমার বাড়ির মধ্যে কোন তদন্তকারীকে আসতে অনুমতি না দিতে পারি। এই অনুরোধটি সুবিধাগুলির জন্য আমার যোগ্যতাকে প্রভাবিত করবে না। যদি আমি তদন্তকারীর সাথে সহযোগিতা করতে (অনুরোধ করা তথ্য প্রদান করতে) অস্বীকার করেন, এটি আমার সুবিধাগুলিকে প্রভাবিত করতে পারে।

শুনানির অধিকার**:**

যদি আপনি এই সিদ্ধান্তের সাথে অসম্মত হন, আপনি এই অফিসের সাথে যোগাযোগ করে বা অফিস অফ অ্যাডমিনিস্ট্রেটিভ হিয়ারিংস, Office of Administrative Hearings, P O Box 42489, Olympia, WA 98504-2489 এর নিকট পত্র লিখে একটি শুনানির জন্য অনুরোধ জানাতে পারেন। আপনাকে আপনার শুনানির অনুরোধটি অবশ্যই:

- এই পদক্ষেপের কার্যকরের দিন বা তার আগে অথবা আমাদের এই পদক্ষেপের নোটিশ আপনাকে পাঠানোর অনধিক 10 দিনের মধ্যে, যদি আপনি অনুরোধগুলি এখন প্রাপ্ত করেন এবং আপনি চান সেগুলি জারি থাকুক, অথবা
- আপনার এই পত্রটি পাবার 90 দিনের মধ্যে জানাতে হবে।

শুনানিতে, আপনার নিজেকে প্রতিনিধিত্ব করার, একজন উকিল দ্বারা বা আপনার বাছাই করা অন্য কোন ব্যক্তির দ্বারা প্রতিনিধিত্ব করানোর অধিকার রয়েছে। আপনি বিনামূল্যে আইনি পরামর্শ বা একটি অফিস অফ লিগাল সার্ভিসেস এর সাথে যোগাযোগ করে প্রতিনিধিত্ব পেতে পারেন।