CHILD CARE SUBSIDY PROGRAMS (CCSP)

Surat Penganugerahan atau Perubahan CCSP

CCSP Award or Change Letter

NOMBOR TELEFON PUSAT PANGGILAN	NOMBOR FAKS PUSAT PANGGILAN
NOMBOR PENGENALAN PELANGGAN	TARIKH

☐ Asuhan Kanak-kanak Bermusim

☐ Asuhan Kanak-kanak Working Connections

Anda layak untuk asuhan kanak-kanak dengan bayaran bersama bulanan bermula _____ dan berakhir _____.

Sila baca maklumat penting yang dilampirkan pada Hak dan Tanggungjawab Program Subsidi Asuhan Kanak-kanak anda.

Asuhan kanak-kanak telah diluluskan untuk _____bagi yang berikut:

☐ Pekerjaan ☐ Aktiviti WorkFirst yang diluluskan ☐ Sekolah ☐ Lain: _____.

Asuhan kanak-kanak telah diluluskan untuk _____bagi yang berikut:

☐ Pekerjaan ☐ Aktiviti WorkFirst yang diluluskan ☐ Sekolah ☐ Lain: _____.

Asuhan kanak-kanak diluluskan untuk untuk ☐ Setengah hari ☐ Sepenuh hari ☐ Jam

Asuhan kanak-kanak diluluskan untuk untuk ☐ Setengah hari ☐ Sepenuh hari ☐ Jam

Asuhan kanak-kanak diluluskan untuk untuk ☐ Setengah hari ☐ Sepenuh hari ☐ Jam

Asuhan kanak-kanak diluluskan untuk untuk ☐ Setengah hari ☐ Sepenuh hari ☐ Jam

☐ Bayaran bersama bulanan akan menjadi $15.00 dari _____ hingga _____.

☐ Bayaran bersama bulanan akan menjadi $_____ dari _____ hingga _____.

Suatu bayaran bersama adalah bahagian kos asuhan kanak-kanak anda dan harus dibayar terus kepada penyedia anda. Bayaran bersama anda adalah berdasarkan saiz keluarga dan pendapatan bulanan anda.

1. Saiz keluarga _____
2. Pendapatan kasar yang diperoleh (sebelum cukai) $ _____
3. Pendapatan bekerja sendiri (selepas pemotongan yang dibenarkan) $ _____
4. Pendapatan tak terperoleh setaraf (SSI, SSA, sokongan kanak-kanak diterima, bayaran sekaligus) $ _____
5. JUMLAH PENDAPATAN (tambah garisan 2 melalui 4 di atas) $ _____
6. Mahkamah mengarahkan sokongan kanak-kanak untuk dibayar $ _____
7. Tentukan pendapatan boleh dikira (tolak garisan 6 daripada garisan 5) $ _____
   (Pendapatan boleh dikira digunakan untuk menentukan kelayakan dan bayaran bersama)
8. Bayaran bersama dikira seperti berikut:

PENDAPATAN BOLEH DIKIRA	**BAYARAN BERSAMA BULANAN**
Pada atau di bawah 82% Tahap Kemiskinan Persekutuan (FPL)	$15
Melebihi 82% dan sehingga 137.5% FPL	$65
Melebihi 137.5% dan sehingga 200% FPL	
Lihat Jadual Kira-kira Bayaran Bersama yang dilampirkan.	

Bayaran bersama anda sedang berubah kerana (mengikut WAC 170-290-0085):

☐ Tempoh kelulusan anda telah luput. ☐ Saiz keluarga anda telah berubah.
☐ Pendapatan anda telah berkurangan. ☐ Lain (terangkan): _____

_____ _____
NOMBOR TELEFON PUSAT PANGGILAN NOMBOR FAKS PUSAT PANGGILAN

JADUAL KIRA-KIRA BAYARAN BERSAMA
Efektif 09/01/2013

Jika Pendapatan Boleh Dikira adalah:

JIKA SAIZ KELUARGA ADALAH:	100% FPL	ABOVE 175% FPL	0 SEHINGGA 82% FPL		LEBIH DARIPADA 82 SEHINGGA 137.5%		LEBIH DARIPADA 137,5 SEHINGGA 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
		TIDAK LAYAK	BAYARAN BERSAMA $15		BAYARAN BERSAMA $65		TOLAK 137.5% FPL DARIPADA PENDAPATAN BOLEH DIKIRA, KEMUDIAN KALI DENGAN .50 DAN TAMBAH $65		

LANGKAH-LANGKAH MENGIRA KELAYAKAN DAN BAYARAN BERSAMA WCCC:

1. Tentukan jumlah KESELURUHAN. Ini adalah jumlah kasar pendapat diperolehi dan tak terperoleh.
2. Tentukan pendapatan BOLEH DIKIRA. Ini adalah JUMLAH pendapatan tolak sebarang sokongan kanak-kanak yang telah dibayar.
3. Bandingkan pendapatan BOLEH DIKIRA pada kolum 2. Jika jumlahnya lebih besar, pelanggan tidak layak. Jika BOLEH DIKIRA Pendapatan di bawah kolum 2 kemudian periksa kolum 3, 4 atau 5 untuk julat pendapatan dan bayaran bersama yang betul.

Hak dan Tanggungjawab CCSP

Saya bertanggungjawab untuk:

- Memberi maklumat supaya anda boleh menentukan kelayakan saya dan membenarkan pembayaran asuhan kanak-kanak dengan betul.
- Memilih pembekal yang memenuhi kehendak WAC 170-290-0125 dan mengatur asuhan anak saya sendiri.
- Membayar, atau mengatur seseorang untuk membayar, bayaran bersama bulanan CCSP saya secara langsung kepada penyedia asuhan kanak-kanak saya. **Kegagalan untuk melakukannya boleh mengakibatkan subsidi asuhan kanak-kanak dihentikan.**
- Bekerjasama dengan proses kajian semula jaminan kualiti untuk kekal layak untuk CCSP. Saya menjadi tidak layak untuk manfaat CCSP apabila penentuan tidak bekerjasama oleh jaminan kualiti dan kekal tidak layak sehingga saya memenuhi keperluan jaminan kualiti atau 30 hari dari penentuan tidak bekerjasama.
- Bekerjasama dengan penyiasat Pengesanan Awal Penipuan (FRED). Jika saya enggan memberi kerjasama (memberikan maklumat yang diminta) dengan penyiasat itu, ia boleh menjejaskan manfaat saya.
- Maklumkan pekerja yang diluluskan CCSP, dalam tempoh lima hari, apa-apa perubahan dengan para penyedia.
- Memberitahu penyedia saya dalam masa sepuluh hari apabila kami menukar kelulusan asuhan kanak-kanak anda.
- **Untuk Asuhan Kanak-kanak Working Connections: Melaporkan kepada pekerja asuhan kanak-kanak yang diluluskan, dalam tempoh 24 jam, apa-apa maklumat tuduhan atau sabitan sementara menunggu maklumat yang saya tahu tentang:**
  1) Penyedia di rumah/mempunyai talian darah.
  2) Sesiapa sahaja yang berumur enam belas tahun dan lebih tua yang tinggal dengan penyedia apabila asuhan berlaku di luar rumah kanak-kanak untuk Asuhan Kanak-kanak Working Connections sahaja.
- Melaporkan perubahan kepada pekerja yang diluluskan CCSP dalam tempoh 10 hari:
  - ► Perubahan bilangan jam asuhan kanak-kanak yang diperlukan.
  - ► Perubahan pendapatan isi rumah termasuk apa-apa pemberian WorkFirst atau sokongan anak.
  - ► Perubahan saiz isi rumah contohnya mana-mana ahli keluarga, termasuk ibu bapa atau pasangan, berpindah ke atau keluar dari rumah saya.
  - ► Perubahan pekerjaan, sekolah atau aktiviti TANF yang diluluskan.
  - ► Perubahan alamat atau nombor telefon untuk penyedia asuhan di rumah/mempunyai talian darah.
  - ► Perubahan alamat rumah atau nombor telefon.
  - ► Perubahan kewajipan sokongan kanak-kanak.
- Kembalikan semua maklumat yang diminta penyedia saya serta-merta. Penyedia asuhan di rumah/mempunyai talian darah saya tidak akan mengeluarkan bayaran untuk penjagaan yang disediakan sebelum tarikh semua keputusan pemeriksaan latar belakang diterima.
- Jangan biarkan anak-anak saya diasuh atas sebab-sebab selain daripada yang disenaraikan di muka depan borang ini, melainkan jika saya telah membuat rancangan dengan penyedia saya untuk membayar untuk asuhan tersebut sendiri. Jika saya ingin mengambil bahagian dalam aktiviti selain daripada apa yang dibenarkan di muka depan borang ini, dan mahu kerajaan negeri untuk membayar untuk asuhan kanak-kanak saya, saya mesti menghubungi pekerja yang diluluskan asuhan kanak-kanak saya.

Kegagalan untuk melaporkan perubahan dengan segera boleh menyebabkan terlebih bayaran atau saya mungkin perlu membayar lebih daripada bahagian kos asuhan kanak-kanak saya.

Hak dan Tanggungjawab CCSP (Sambungan)

Saya faham bahawa:	
• Saya akan dilayan dengan sopan dan adil tidak kira apa bangsa, warna kulit, kepercayaan politik, negara asal, agama, umur, jantina, hilang upaya atau tempat kelahiran saya. • Saya akan ditentukan kelayakan CCSP dalam masa tiga puluh hari dari tarikh permohonan saya. • Saya akan dimaklumkan, secara bertulis, hak undang-undang dan tanggungjawab saya yang berkaitan dengan manfaat CCSP. • Maklumat saya akan dikongsi dengan agensi lain apabila dikehendaki oleh peraturan-peraturan persekutuan atau negeri. • Saya akan mendapat notis bertulis sekurang-kurangnya sepuluh hari sebelum kerajaan membuat perubahan untuk mengurangkan atau menghentikan manfaat kecuali seperti yang dinyatakan dalam WAC 170-290-0120. • Saya boleh memohon untuk perbicaraan jika saya tidak bersetuju dengan keputusan yang berkaitan dengan kes CCSP saya.	• Saya boleh bertanya penyelia atau pentadbir untuk mengkaji semula sesuatu keputusan atau tindakan yang menjejaskan faedah saya tanpa menjejaskan hak saya untuk perbicaraan. • Saya boleh memohon perkhidmatan jurubahasa atau penterjemah dalam jumlah masa yang munasabah dan tanpa sebarang kos kepada saya. • Saya boleh memilih penyedia saya selagi penyedia saya memenuhi syarat-syarat dalam WAC 170-290-0125. • Saya boleh bertanya penyiasat Pengesanan Awal Penipuan (FRED) dari Pejabat Penipuan dan Akauntabiliti (OFA) untuk kembali pada masa yang lain. Saya tidak perlu membenarkan seseorang pegawai penyiasat ke dalam rumah saya. Permintaan ini tidak akan menjejaskan kelayakan saya untuk manfaat. Jika saya enggan memberi kerjasama (memberikan maklumat yang diminta) dengan penyiasat itu, ia boleh menjejaskan manfaat saya.

HAK PERBICARAAN

Jika anda tidak bersetuju dengan keputusan ini, anda boleh memohon perbicaraan dengan menghubungi pejabat ini atau menulis kepada Office of Administrative Hearings, P O Box 42489, Olympia, WA 98504-2489. Anda mesti memohon perbicaraan anda:

- Pada atau sebelum tarikh kuat kuasa tindakan ini atau tidak lebih daripada 10 hari selepas kami menghantar notis tindakan ini, JIKA anda menerima manfaat sekarang dan anda mahu ia untuk diteruskan, atau
- Dalam tempoh 90 hari dari tarikh anda menerima surat ini.

Semasa perbicaraan, anda mempunyai hak untuk mewakili diri sendiri, diwakili oleh seorang peguam atau oleh mana-mana orang lain yang anda pilih. Anda boleh untuk mendapatkan nasihat undang-undang atau perwakilan percuma dengan menghubungi pejabat perkhidmatan undang-undang.