CHILD CARE SUBSIDY PROGRAMS (CCSP)

CCSP Kazanma veya Değişim Mektubu

CCSP Award or Change Letter

ÇAĞRI MERKEZİ TELEFON NUMARASI	ÇAĞRI MERKEZİ FAKS NUMARASI
MÜŞTERİ NUMARASI	TARİH

☐ Sezonluk Çocuk Bakımı

☐ Çalışma Bağlantılı Çocuk Bakımı

_____ tarihinde başlayıp _____ tarihinde sona eren aylık sigorta pirimi kesintili çocuk bakımına hak kazandınız.

Lütfen Çocuk Bakımı Destekleme Programınıza (CCSP) ekli Hak ve Sorumluluklarınızla ilgili önemli bilgileri okuyun.

Çocuk bakımı, _____ için aşağıdaki amaçla onaylanmıştır:

☐ Çalışma ☐ Onaylı WorkFirst Faaliyeti ☐ Okul ☐ Diğer: _____.

Çocuk bakımı, _____ için aşağıdaki amaçla onaylanmıştır:

☐ Çalışma ☐ Onaylı WorkFirst Faaliyeti ☐ Okul ☐ Diğer: _____.

Çocuk bakımı, ve için ☐ Yarım gün ☐ Tam gün ☐ Saat olarak onaylanmıştır

Çocuk bakımı, ve için ☐ Yarım gün ☐ Tam gün ☐ Saat olarak onaylanmıştır

Çocuk bakımı, ve için ☐ Yarım gün ☐ Tam gün ☐ Saat olarak onaylanmıştır

Çocuk bakımı, ve için ☐ Yarım gün ☐ Tam gün ☐ Saat olarak onaylanmıştır

☐ _____ - _____ tarihleri arasında aylık sigorta priminiz 15.00 $ olacaktır.

☐ _____ - _____ tarihleri arasında aylık sigorta priminiz _____$ olacaktır.

Sigorta primi, çocuğunuzun bakım giderlerinin size ait olan kısmıdır ve doğrudan sağlayıcınıza ödenmelidir. Sigorta priminiz, ailenizin büyüklüğü ve aylık gelirinize bağlıdır.

1. Ailenin büyüklüğü _____
2. Kazanılan Brüt Gelir (vergilerden önce) _____ $
3. Serbest meslek kazancı (kabul edilebilir kesintilerden sonra) _____ $
4. Kazanılmamış gelir eşdeğerleri (SSI, SSA, alınan çocuk yardımı, götürü ödemeler) _____ $
5. TOPLAM GELİR (yukarıdaki 2'den 4'e kadar satırları toplayın) _____ $
6. Ödenen mahkemenin emrettiği çocuk yardımı _____ $
7. Sayılabilir geliri belirleyin (6. satırı 5. satırdan çıkarın) _____ $
   (Sayılabilir gelir, hak sahipliği ve sigorta primini belirlemek için kullanılır)
8. Sigorta primi aşağıdaki şekilde hesaplanır:

SAYILABİLİR GELİR	**AYLIK PRİM**
Federal Fakirlik Sınırında (Federal Poverty Level, FPL) veya %82'sinin Altında	15 $
FPL'nin %82'si ile %137,5'i arasında	65 $
FPL'nin %137,5'i ile %200'ü arasında	
Ekli Sigorta Prim Hesaplama tablosuna bakın.	

Sigorta priminiz şu sebeplerle değişiyor: (WAC 170-290-0085 uyarınca):

- ☐ Yetki süreniz geçmiş.
- ☐ Aile büyüklüğünüz değişmiş.
- ☐ Geliriniz azalmış.
- ☐ Diğer (açıklayın): _____

_____
ÇAĞRI MERKEZİ TELEFON NUMARASI

_____
ÇAĞRI MERKEZİ FAKS NUMARASI

PRİM HESAPLAMA TABLOSU
09/01/2013 İtibariyle Yürürlüktedir

Sayılabilir Gelir aşağıdakiler gibiyse:

AİLEDEKİ BİREY SAYISI:	%100 FPL	%175 FPL ÜZERİ	0 - %82 FPL ARASI		%82 - %137,5 ARALIĞINDAN FAZLA		%137.5'TEN FAZLA		%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	$5,463
		UYGUN DEĞİL	15$ PRİM		65$ PRİM		SAYILABİLİR GELİRDEN %137,5 FPL'Yİ ÇIKARIN VE SONRA .50 İLE ÇARPIP 65$ EKLEYİN		

WCCC UYGUNLUĞU VE PRİM HESAPLAMA ADIMLARI:

1. TOPLAM geliri belirleyin. Bu, tüm brüt kazanılmış ve kazanılmamış gelirlerin toplamıdır.
2. SAYILABİLİR geliri belirleyin. Bu değer, TOPLAM gelir eksi ödenmiş çocuk yardımları sonucunda ortaya çıkar.
3. SAYILABİLİR geliri 2. Sütunla karşılaştırın. Bu miktar daha fazlaysa, müşteri uygun değildir. SAYILABİLİR Gelir 2. Sütunun altındaysa, doğru gelir aralığı ve sigorta primi için 3, 4 ve 5. Sütunu kontrol edin.

CCSP Hakları ve Sorumlulukları

Aşağıdakilerden sorumluyum:

- Uygunluğumu belirleyip çocuk bakımı ödemelerimi doğru bir şekilde yapabilmeniz ve onaylamanız için gerekli bilgileri sağlamak.
- WAC 170-290-0125 koşullarını karşılayan bir sağlayıcı seçip çocuğumun bakımı için gerekli düzenlemeleri yapmak.
- Çocuk bakımı sağlayıcıma CCSP aylık sigorta primlerimi ödemek veya ödeyecek birini ayarlamak. **Bunu yerine getirmemek çocuk yardımının sonlandırılmasına yol açabilir.**
- CCSP için uygun kalmak amacıyla kalite güvencesi inceleme sürecinde işbirliği yapmak. İşbirliği yapmadığımın belirlenmesi halinde CCSP yardımlarından faydalanamam ve kalite güvencesi koşullarını karşılayana kadar veya işbirliği yapılmadığının belirlenmesinden sonraki 30 gün için seçilemez durumda kalırım.
- Erken Dolandırıcılık Tespiti (fraud early detection, FRED) müfettişiyle işbirliği yapmak. Müfettişle işbirliği yapmayı reddedersem (istenen bilgileri sağlamazsam) bu durum, aldığım yardımları etkileyebilir.
- CCSP yetkilendirme görevlisini, sağlayıcılardaki değişikliklerden beş gün içinde haberdar etmek
- Sağlayıcımı, çocuk bakımı yetkisi değişikliğinden on gün içinde haberdar etmek
- **Çalışma Bağlantılı Çocuk Bakımı İçin: Çocuk bakımı yetkilendirme görevlimi aşağıdaki kişilerle ilgili öğrendiğim tüm bekleyen borçlar veya mahkumiyetlerden 24 saat içinde haberdar etmek:**
  1) Evimde yaşayan / akraba sağlayıcım.
  2) Sadece WorkingConnections (Çalışma Bağlantılı) Çocuk Bakımı için bakım çocuğun evinin dışında yapılırken, sağlayıcıyla yaşayan 16 veya daha üstü kişiler.

- CCSP yetkilendirme görevlisini 10 gün içinde aşağıdaki değişikliklerden haberdar edin:
  - ► Değişmesi gereken çocuk bakım saatleri sayısı.
  - ► WorkFirst yardımları veya çocuk yardımı da dahil olmak üzere ailenin gelir değişiklikleri.
  - ► Ebeveyn veya eş de dahil olmak üzere, bir aile bireyi değişikliği, eve veya evden taşınma gibi aile büyüklüğünde değişmeler.
  - ► İş, okul veya onaylı TANF faaliyeti değişiklikleri.
  - ► Ev içi / akraba sağlayıcılar için adres veya telefon numarası değişiklikleri.
  - ► Ev adresi veya telefon numarası değişikliği.
  - ► Çocuk yardımı yükümlülüğü değişikliği.
- Sağlayıcımla ilgili istenen tüm bilgileri hemen vermek. Ev içi / akraba sağlayıcıma, tüm geçmiş kontrol sonuçlarının alındığı tarihten önce bakım ödemesi yapılmayacaktır.
- Sağlayıcımla, bakımı kendim ödeyeceğime dair bir plan yapmadığım sürece, bu formun ön yüzünde belirtilenler dışındaki sebepler için çocuğumu bakımda bırakmayın. Bu formun ön yüzünde izin verilenlerden dışında bir aktiviteye katılmayı ve devletin çocuğumun bakımı için ödeme yapmasını istersem, önce çocuk bakımı yetkilendirme görevlimle irtibata geçmem gerekir.

Değişiklikleri en kısa sürede haber vermemek fazla ödemeye yol açabilir veya çocuk bakımı giderlerinin kendi payıma düşeninden fazlasını ödemek zorunda kalabilirim.

CCSP Hakları ve Sorumlulukları (Devamı)

Aşağıdakileri anlıyorum:	
• Irkım, rengim, politik görüşüm, ulusal orijinim, dinim, yaşım, cinsiyetim, özrüm veya doğum yerime bakılmaksızın, kibar ve adil muamele göreceğim. • CCSP hak sahipliğimin başvuru tarihinden itibaren otuz gün içinde belirlenmesini sağlayacağım. • CCSP yardımıyla ilgili yasal hak ve sorumluluklarım hakkında yazılı olarak bilgilendirileceğim. • Hükümet ve eyalet yasaları tarafından talep edildiğinde bilgilerim diğer kurumlarla paylaşılacaktır. • WAC 170-290-0120'de belirtilenler dışında, devletin yardımları düşürmek veya durdurmak için yaptığı bir değişiklikle ilgili en az on gün önce yazılı bir bildirim alacağım. • CCSP davamla ilgili alınan kararı kabul etmezsem, ek bir oturum talep edebilirim.	• Bir müfettiş veya yöneticiden, dava açma hakkımı etkilemeden kararımı veya eylemi gözden geçirmesini isteyebilirim. • Makul bir zaman içinde ve ücretsiz tercüman veya çevirmen hizmeti alabilirim. • Sağlayıcı WAC 170-290-0125'teki gereksinimleri karşıladığı sürece kendi sağlayıcımı seçebilirim. • Erken Dolandırıcılık Tespiti (Fraud Early Detection, FRED) Ofisinden gelen müfettişin başka bir zaman gelmesini isteyebilirim. Bir müfettişi evime almak zorunda değilim. Bu talep benim yardım için hak sahipliğimi etkilemez. Müfettiş ile işbirliği yapmayı reddedersem (istenen bilgileri vermezsem), bu aldığım yardımları etkileyebilir.

OTURUM HAKLARI

Bu kararı kabul etmezseniz, bu daireyle irtibata geçerek veya Office of Administrative Hearings, P O Box 42489, Olympia, WA 98504-2489 adresine yazarak bir oturum talep edebilirsiniz. Oturumunuzu:

- Yardım alıyorsanız ve yardımın devam etmesini istiyorsanız, davanın yürürlük tarihinde, öncesinde veya size bu davanın bildirimini gönderdikten 10 gün sonrasını geçmeden veya
- Bu mektubu aldıktan sonra 90 gün içinde talep etmelisiniz.

Oturumda kendinizi temsil etme, bir avukat veya seçtiğiniz bir kişi tarafından temsil edilme hakkınız vardır. Bir yasal hizmetler ofisine başvurarak ücretsiz yasal danışmanlık veya temsil hizmeti alabilirsiniz.