Washington State Department of Social & Health Services
Transforming lives

CHILD CARE SUBSIDY PROGRAMS (CCSP)

CCSP የመፍቀጃ ደብዳቤ

CCSP Authorization Letter

የጥሪ ማዕከል ስልክ ቁጥር	የጥሪ ማዕከል ፋክስ ቁጥር
የደንበኛ መለያ ቁጥር	ቀን

☐ በወቅት ተከፋፍሎ የሚሰጥ የልጅ እንክብካቤ

☐ የስራ ግንኙነት የልጅ እንክብካቤ
(Working Connections Child Care)

የልጅ እንብካቤ ፍቃድ የተመሰረተው በመፍቀጃ ደብዳቤው ላይ በተፈቀደለት እንቅስቃሴ ላይ ነው።

የህጻናት እንክብካቤ የተፈቀደው ለ	ለ	☐ ግማሽ ቀናት	☐ ሙሉ ቀናት	☐ ሰአታት
የህጻናት እንክብካቤ የተፈቀደው ለ	ለ	☐ ግማሽ ቀናት	☐ ሙሉ ቀናት	☐ ሰአታት
የህጻናት እንክብካቤ የተፈቀደው ለ	ለ	☐ ግማሽ ቀናት	☐ ሙሉ ቀናት	☐ ሰአታት
የህጻናት እንክብካቤ የተፈቀደው ለ	ለ	☐ ግማሽ ቀናት	☐ ሙሉ ቀናት	☐ ሰአታት

የወጪ መጋራት

የክፍያ መጋራት ማለት የእርስዎ እንክብካቤ ውጪ ደርሻዎ ሲሆን በቀጥታ ለልጅ እንክብካቤ ሰጪዎ መከፈል አለበት፡፡ እርስዎ ወጪ መጋራት በእርስዎ የቤተሰብ መጠን እና የእርስዎ ወርሃዊ ገቢ ላይ የተመረኮዘ ነው፡፡

☐ እርስዎ ወርሃዊ የጋራ ክፍያ ከቀን $15.00 እስከ ድረስ ዶላር ይሆናል፡፡

☐ እርስዎ ወርሃዊ የጋራ ክፍያ ከቀን $ እስከ ድረስ ዶላር ይሆናል፡፡

DSHS ለልጅ እንክብካቤ ድጎማ ለሰጠባቸው ማንኛውም ወራቶች ክፍያውን እንዲጋሩ ግዴታ አለቦት።

ተጨማሪ መስረጃ፡-

ጉዳየን በርፍድ ቤት እንዲታይልኝ የመጠየቅ መብት

እርስዎ በዚህ ውሳኔ ካልተስማሙ ይህንን ጽ/ቤት በማነጋገር ወይም ለጽ/ቤቱ Office of Administrative Hearings, P.O. Box 42489, Olympia, WA 98504-2489 በመጻፍ ይግባኝ መጠየቅ ይችላሉ፡፡ የእርስዎን ይግባኝ በሚከተለው አገባብ መጠየቅ ይኖርብዎታል፥

- ይህ እርምጃ በሚወሰድበት ቀን ወይም ከመወሰዱ በፊት ወይም አሁን ጥቅማጥቅሞችን እያገኙ ያሉ ከሆነ እና ጥቅማጥቅሞቹን ማግኘትዎን መቀጠል የሚፈልጉ ከሆነ የዚህ እርምጃን መወሰድ በተመለከተ ማስታወቂያ በላኩንልዎት ከ10 ቀናት ባልበለጠ ጊዜ ውስጥ፣ ወይም
- ይህ ደብዳቤ ከደረስዎት ቀን ጀምሮ በ90 ቀናት ውስጥ።

ይግባኝዎ በሚሰማበት ወቅት፣ እራስዎን ወክለው መቅረብ፣ በጠበቃ ወይም በሌላ በመረጡት ሰው የመወከል መብት አልዎት። የሕግ አገልግሎቶች ቢሮን በማነጋገር ነጻ የሕግ ምክር ወይም የሕግ ጠበቃ እርስዎን ወክሎ እንዲቆም ማስደረግ ይችላሉ።

የተለወጡ መረጃዎችን ማሳወቅ

ስልክ 1-877-501-2233 **ወይም ፋክስ** 1-888-338-7410
በቀጥታ የኢንተርኔት ግንኙነት በ፡ Washingtonconnection.org

ደብዳቤ: DSHS Customer Service Contact Center
P.O. Box 11699
Tacoma WA 98411
ባቀረቡት እያንዳንዱ ገጽ ላይ የእርስዎን የደንበኛ መለያ ቁጥር ይጻፉ፡፡