



CHILD CARE SUBSIDY PROGRAMS (CCSP)
Lettre d'autorisation CCSP
CCSP Authorization Letter

NUMÉRO DE TÉLÉPHONE DU CENTRE D'APPEL	NUMÉRO DE FAX DU CENTRE D'APPEL
NUMÉRO D'IDENTIFICATION CLIENT	DATE

- Garde d'enfant périodique
- Garde d'enfant pour raisons professionnelles

Votre autorisation de garde d'enfant est basée sur l'activité approuvée indiquée sur votre courrier d'admissibilité.

- La garde d'enfant est approuvée pour pour Demi-journée Journée entière Heures
- La garde d'enfant est approuvée pour pour Demi-journée Journée entière Heures
- La garde d'enfant est approuvée pour pour Demi-journée Journée entière Heures
- La garde d'enfant est approuvée pour pour Demi-journée Journée entière Heures

Quote-part

La quote-part représente votre participation au coût de la garde d'enfant. Elle doit être versée directement au prestataire du service. Votre quote-part est déterminée en fonction de la taille de votre famille et de votre revenu mensuel.

- Votre quote-part mensuelle sera de 15 \$ du au .
- Votre quote-part mensuelle sera de \$ du au .

Vous devez payer une quote-part pour les mois où la DSHS paie pour des services de garde d'enfant.

Informations supplémentaires :

Droits d'audience

Si vous contestez cette décision, vous êtes autorisé(e) à solliciter une audience, en contactant notre bureau ou en écrivant à l'Office of Administrative Hearings, P.O. Box 42489, Olympia, WA 98504-2489. Vous devez faire une demande d'audience :

- Au plus tard au jour de prise d'effet de l'action en question ou au plus tard 10 jours après que vous avez reçu notification de ladite action, si vous bénéficiez actuellement de prestations et que vous souhaitez les maintenir ou
- Dans un délai de 90 jours suivant la date de réception de cette lettre.

Lors de l'audience, vous avez le droit d'assurer votre propre représentation, de vous faire représenter par un avocat ou par toute autre personne de votre choix. Vous pouvez recevoir gratuitement des conseils juridiques ou avoir accès à une représentation légale en contactant un cabinet juridique.

Signaler tout changement

Appeler le 1-877-501-2233 ou envoyer un fax au 1-888-338-7410

En ligne à : Washingtonconnection.org

Par courrier postal : DSHS Customer Service Contact Center
P.O. Box 11699
Tacoma, WA 98411

Indiquer votre identifiant client sur chaque page que vous soumettez.