



STATE OF WASHINGTON

DEPARTMENT OF CHILDREN, YOUTH, AND FAMILIES

Child Care Subsidy Contact Center • PO Box 11346 • Tacoma, WA 98411-9903
ነጻ የስልክ ቁጥር: 844-626-8687 • 4-ክስ:- 877-309-9747

ቀን:- _____

ወላጅ/አሳዳጊ

የጉዳዩ ቁጥር

ይጠፉት

የተከበሩ አመልካች፡

የሚከተለውን መረጃ ከሰጡን በኋላ ለህጻናት እንክብካቤ ድጋግ ማመልከቻዎን እናስኬዳለንና ብቁነትን እንወስናለን። ያልተሟላ መረጃ ለአገልግሎቶችና ለክፍያ መጽደቅን ሊያዘገይ ይችላል። እባክዎን በግልጽ ያጻፉ ወይም ይተይቡ።

- የCCSP ማመልከቻ (ምንም እንኳን በዎርክፈርስት እንቅስቃሴ ውስጥ ቢሆኑም ወይም ከህፃናት ደህንነት የተላኩ ቢሆንም የልጅ እንክብካቤ ማመልከቻ መሙላት አለብዎት)።
ያለፉት ሶስት ወራት የቤተሰብ ገቢ ማረጋገጫ (እንደ የክፍያ መጠየቂያ ወረቀቶች፣ የልጅ ማሳደጊያ፣ የማህበራዊ ዋስትና ገቢ፣ የተጨማሪ ደህንነት ገቢ (SSI) እና ማንኛውም በቤተሰብ ውስጥ ያለ ሰው የተቀበለው ማንኛውም ገቢ)። የእርስዎን የሥራ ቅጥር መርዳ-ግብር ያካትቱ። ከስቴት (TANF) ለሚገኘው የገንዘብ ድጋፍ የገቢ ማረጋገጫ ማቅረብ አያስፈልግዎትም።
አዲስ ተቀጣሪ ሠራተኛ ከሆኑና አስካሁን ምንም የተቀበሉት የደምዎዝ መክፈያ ደረሰኝ ከሌለ፣ ከአሠሪዎ የተቀጠሩበትን ቀን፣ ምን ያክል ገንዘብ እንደሚገኘው (በሰዓት፣ በደምዎዝ ወዘተ.) እና የሥራ መርዳ-ግብር ምን እንደሆነ የሚገልጽ በጽሑፍ የሚሰጥ ማስረጃ እንቀበላለን። አሰሪዎ ደህንን መረጃ ማረጋገጥ ካልቻለ፣ የእርስዎን የቃል ወይም የጽሑፍ መግለጫ መውሰድ እንችላለን። ሥራን ለማረጋገጥ የቃል ወይም የጽሑፍ መግለጫ ሲሰጡ፣ ከተፈቀደ በ60 ቀናት ውስጥ የደመወዝ ወረቀትዎን ቅጂ ማቅረብ አለብዎት።
ባለፉት ሶስት ወራት ውስጥ የተፈጸሙ የፍርድ ቤት ወይም የአስተዳደር የታዘዙ የልጅ ማሳደጊያ ክፍያዎች ማረጋገጫ።

የህጻን ወይም የልጅዎት እድገት ትክክለኛ ደረጃ ላይ መሆኑን ወይም ለት/ቤት ዝግጁ ለመሆን ጥቂት ተጨማሪ ልምምድ እንደሚያስፈልግ ማወቅ ይችላሉ። ይህንን ለማድረግ፣ ስለእሱ የበለጠ ለማወቅ ወደ የቤተሰብ ጤና የስልክ መስመር በ 1-800-322-2588 በመደወል ወይም ወደ የቤተሰብ እገዛ 123 ድረ-ገጽ <http://www.parenthelp123.org/child-development/help-me-grow-washington> በመሄድ ነፃ የልጅ እድገት ማጣሪያ መጠይቅ መሙላት ይችላሉ።

ልጆች ደህንነታቸው የተጠበቀ እንዲሆን መሰረታዊ ሰብአዊ መብት አላቸው። ጥቃትና ቸልተኝነት ልጆችን ለአካላዊና ስሜታዊ ጉዳት እንዲሁም ለሞት በማጋለጥ የልጆችን ደህንነት አደጋ ላይ ይጥላል። አንድ ልጅ ጥቃት ወይም ቸልተኝነት ስለባ እንደሆነ ከጠረጠሩ፣ ለDCYF በነጻ በ 1-866-END-HARM (1-866-363-4276) ይደውሉ።



14417



CCSP ድጋሚ ማመልከቻ
CCSP Application

የአመልካች ስም	የደንበኛው መታወቂያ ቁጥር	ቀን
የአመልካች አድራሻ (አካላዊ)	የትውልድ ቀን	
ከተማ ስቴት ዚፕ ኮድ	አመጪ አድራሻ (አማራጭ)	
የአመልካች አድራሻ (ፖስታ መላኪያ የተለየ ከሆነ)	የማኅበራዊ ዋስትና ቁጥር SSN (ግድ ያልሆነ)	ስልክ ቁጥር
ከተማ ስቴት ዚፕ ኮድ	የአመልካች የዘር ግንድ	የአመልካች ጾታ <input type="checkbox"/> ወንድ <input type="checkbox"/> ሴት

ቤተሰብዎ ቤት እጦት እያጋጠመው ነው? አዎ አይ (ምሳሌዎች የሚያካትቱት: በመኖሪያ ቤት መጥፋት ወይም በኢኮኖሚ ችግር ምክንያት በሞቴል፣ በሽግግር መኖሪያ፣ በመኪና ውስጥ፣ በሕዝብ ቦታ ላይ ወይም በደባልነት መኖር።)

ባለፉት ስድስት (6) ወራት ውስጥ በ Washington ግዛት የልጅ ደህንነት አገልግሎት የተቀበልኩ እና እንደ የጉዳይ እቅድ አካል ወደ ልጅ እንክብካቤ የተመራህ ወላጅ ወይም ህጋዊ አሳዳጊ ነህ? አዎ አይ (አዎ ብለው ከመላሉ፣ ለተፋጠነ የማመልከቻ ሂደት ብቁ መሆንዎን ለማየት እባክዎን በ1-844-626-8687 ይደውሉ።)

እርስዎ ኃላፊነት የሚወስዱበት ቤት ውስጥ የሚኖሩ ልጆች						
ለማጠናቀቅ በቂ ቦታ ከሌለዎት፣ እባክዎን ተጨማሪ መረጃ ለማስገባት የተለየ ቁራጭ ይጠቀሙ።						
ስም (የአያት፣ መጠሪያ፣ የአባት ስም የመጀመሪያ ፊደል)	የትውልድ ቀን	ወንድ/ ሴት	የዘር ግንድ (ግድ ያልሆነ)	የማኅበራዊ ዋስትና ቁጥር SSN (ግድ ያልሆነ)	የ U.S. ዜጋ ወይም ህጋዊ ነዋሪ	ከአመልካች ጋር ያለው ዝምድና
					<input type="checkbox"/> አዎ <input type="checkbox"/> አይ	
					<input type="checkbox"/> አዎ <input type="checkbox"/> አይ	
					<input type="checkbox"/> አዎ <input type="checkbox"/> አይ	
					<input type="checkbox"/> አዎ <input type="checkbox"/> አይ	

ላጤ ወይም የሁለት ወላጅ ቤተሰብ መሆንዎን መወሰን - ያስፈልጋል				
የትኛው ነው፡ <input type="checkbox"/> ላጤ <input type="checkbox"/> ያገባ <input type="checkbox"/> የፈታ <input type="checkbox"/> የተለያየ <input type="checkbox"/> በጋብቻ ውስጥ ተለያይቶ መኖር <input type="checkbox"/> ባለቤት የሞተበት				
<input type="checkbox"/> የተመዘገበ የሀገር ውስጥ አጋርነት				
የምትኖረው ከትዳር ጓደኛ ወይም ከሌላ ወላጅ/አሳዳጊ ጋር ነው? <input type="checkbox"/> አዎ <input type="checkbox"/> አይ				
አይደለም ከሆነ፣ የገጠላ ወላጅ መግለጫ ቅጽ፣ DCYF 27-164 ይሙሉ እና ከማመልከቻዎ ጋር ያስገቡ።				
አዎ ከሆነ፣ ከታች ያለውን መረጃ ይሙሉ።				
የትዳር ጓደኛ ወይም ሌላ የወላጅ ስም	የትውልድ ቀን	የማኅበራዊ ዋስትና ቁጥር SSN (ግድ ያልሆነ)	ከአመልካች ጋር ያለው ዝምድና	ከተጠቀሱት ሕፃናት ጋር ዝምድና

አመልካች		የትዳር ጓደኛ ወይም ሁለተኛ ወላጅ / አሳዳጊ	
የአሠሪ፣ የWORKFIRST ACTIVITY፣ ወይም ትምህርት ቤት ስም	የአሠሪ፣ የWORKFIRST ACTIVITY፣ ወይም ትምህርት ቤት ስም		
አድራሻ (ስራ፣ የስራ መጀመሪያ እንቅስቃሴ ወይም ትምህርት ቤት)	አድራሻ (ስራ፣ የስራ መጀመሪያ እንቅስቃሴ ወይም ትምህርት ቤት)		
ስልክ ቁጥር	ስልክ ቁጥር	የጀመሩበት ቀን	የጀመሩበት ቀን
ቅጥረኛ ከሆኑ ምን ያህል ጊዜ ነው የሚከፈሉት እኛ ጠቅላላ ደሞዝ በየክፍያ ዘመት (ከታክስ በፊት፣ ጠቃሚ ምክርቻን ጨምሮ)?	ቅጥረኛ ከሆኑ ምን ያህል ጊዜ ነው የሚከፈሉት እኛ ጠቅላላ ደሞዝ በየክፍያ ዘመት (ከታክስ በፊት፣ ጠቃሚ ምክርቻን ጨምሮ)?		
<input type="checkbox"/> በየሳምንቱ <input type="checkbox"/> በሁለት ሳምንት አንዴ	<input type="checkbox"/> በየሳምንቱ <input type="checkbox"/> በሁለት ሳምንት አንዴ		
<input type="checkbox"/> በወር ሁለት ጊዜ <input type="checkbox"/> በየወሩ \$	<input type="checkbox"/> በወር ሁለት ጊዜ <input type="checkbox"/> በየወሩ \$		

<p>ይህ ስራ የፍራፍሬ ዛፎችን ወይም ስብሎችን ማልማት፣ ማምረት፣ መሰብሰብን ወይም ማቀነባበርን የሚያካትት በእርሻ ላይ የተመሰረተ ስራ ነው።</p> <p><input type="checkbox"/> አዎ <input type="checkbox"/> አይ</p>	<p>ይህ ስራ የፍራፍሬ ዛፎችን ወይም ስብሎችን ማልማት፣ ማምረት፣ መሰብሰብን ወይም ማቀነባበርን የሚያካትት በእርሻ ላይ የተመሰረተ ስራ ነው።</p> <p><input type="checkbox"/> አዎ <input type="checkbox"/> አይ</p>
---	---

ለሁሉም የቤተሰብ አባላት ሌሎች የወርሃዊ የገቢ/ ያልተገኙ የገቢ ምንጮች

(ምሳሌዎች የሚከተሉትን ያጠቃልላሉ፡- የራስ ሥራ፣ እንደ TANF፣ የልጅ ድጋፍ፣ የማህበራዊ ዋስትና ወይም የ VA ጥቅማጥቅሞች የሕዝብ እርዳታ)

የገቢ አይነት ቅጂዎችን ያክሉበት (ላለፉት ሰባት ወራት)፡	ስም	አራስ	ስም	ስም

በፍርድ ቤት የታዘዘ የልጅ ድጋፍ ይከፍላሉ? አዎ አይ ወርሃዊ የገንዘብ መጠን፡ \$

	Barcode label	 14417
--	---------------	--

የሚገኙ መርጃዎች

በ\$1,000,000.00 ወይም ከዚያ በላይ የሚገመቱ ንብረቶች አሉት? አዎ አይ

የሚገኙ ንብረቶች ምሳሌዎች፡ ጥሬ ገንዘብ፣ የባንክ ሒሳቦች፣ አክሲዮኖች/ቦንዶች፣ የኢንቨስትመንት መለያዎች፣ የኢንቨስትመንት ሪል ኢስቴት ናቸው።

የወላጅ/አሳዳጊ የእንቅስቃሴ መርሃ ግብር

አመልካች እንቅስቃሴ (ሥራ፣ ትምህርት፣ WORKFIRST ACTIVITY) ሰዓቱን በA.M./P.M. ይጠቁሙ	የትዳር ጓደኛ ወይም ሁለተኛ ወላጅ/ አሳዳጊ ምግቢት እንቅስቃሴ (ሥራ፣ ትምህርት፣ WORKFIRST ACTIVITY) ሰዓቱን በA.M./P.M. ይጠቁሙ								
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width:15%;">ሰኞ</th> <th style="width:35%;">የእርስዎ የሥራ፣ የትምህርት፣ WORKFIRST ACTIVITY መርሐ ግብር ምንድን ነው?</th> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> </tr> </table>	ሰኞ	የእርስዎ የሥራ፣ የትምህርት፣ WORKFIRST ACTIVITY መርሐ ግብር ምንድን ነው?			<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width:15%;">ሰኞ</th> <th style="width:35%;">የእርስዎ የሥራ፣ የትምህርት፣ WORKFIRST ACTIVITY መርሐ ግብር ምንድን ነው?</th> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> </tr> </table>	ሰኞ	የእርስዎ የሥራ፣ የትምህርት፣ WORKFIRST ACTIVITY መርሐ ግብር ምንድን ነው?		
ሰኞ	የእርስዎ የሥራ፣ የትምህርት፣ WORKFIRST ACTIVITY መርሐ ግብር ምንድን ነው?								
ሰኞ	የእርስዎ የሥራ፣ የትምህርት፣ WORKFIRST ACTIVITY መርሐ ግብር ምንድን ነው?								

የልጅ እንክብካቤ አቅራቢ አለህ? አዎ አይ

የልጅ እንክብካቤ አቅራቢ ስም:

ስልክ ቁጥር/አድራሻ:

የማህበራዊ አገልግሎት ክፍያ ስርዓት (SSPS) መለያ ቁጥር:

የቤተሰብ ጓደኛ ጎረቤት አቅራቢን ለመጠቀም ከፈለጉ፣ እባክዎን የህጻን እንክብካቤ ድጋሚ ያነጋግሩ

የልጅ እንክብካቤ የሚጀመርበት ቀን ምንድን ነው:

አመልካች፡ የሚታወቅ ከሆነ፣ ከልጅዎ እንክብካቤ ሰጪ ወደ እንቅስቃሴዎ (ስራ፣ ትምህርት ቤት፣ ወዘተ) ለመጓዝ ምን ያህል ጊዜ ይፈጅብዎታል?

ሌላ ወላጅ/ አሳዳጊ ምግቢት፡ የሚታወቅ ከሆነ፣ ከልጅዎ እንክብካቤ ሰጪ ወደ እንቅስቃሴዎ (ስራ፣ ትምህርት ቤት፣ ወዘተ) ለመጓዝ ምን ያህል ጊዜ ይፈጅብዎታል?

የሕፃናት እንቅስቃሴ መርሐ ግብር

ለተጨማሪ ሕፃናት፣ ሌላ ተጨማሪ ወረቀት ከሕፃናቱ መረጃ ጋር ዓባሪ ይሰይዙ።

የልጆች ስሞች	የትምህርት ቤት መርሐ ግብር (ትክክለኛ ቀናት እና ሰዓታት)	የልጅ እንክብካቤ መስጫ መርሐ ግብር (ትክክለኛ ቀናት እና ሰዓታት)

እድሜ ለትምህርት የደረሱ ልጆችዎ በትምህርት ቤት እና በሰመር እረፍት ጊዜ እንክብካቤ ይፈልጋሉ? አዎ አይደለም

ልዩ ፍላጎት (Special Needs) ያለበት ልጅ አልዎት? አዎ አይደለም

አዎ ከሆነ፣ እባክዎን ስለ ልዩ ፍላጎቶች ክፍያ ተመኖች መረጃ ለማግኘት የሕፃናት እንክብካቤ ድጎማን በ 844-626-8687 ያግኙ

የመስማት መብት WAC 110-15-0280

በDCYF ውሳኔዎች የማይሰማሙ ከሆነ፣ ይህንን ቢሮ በማነጋገር ችሎት መጠየቅ ይችላሉ ወይም ለ Office of Administrative Hearings, P O Box 42489, Olympia, WA 98507-2489 ይጻፉ። ይግባኝዎን በሚከተለው አግባብ 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 በላክንጋልዎት ከ10 ቀናት ባልበለጠ ጊዜ ውስጥ፣ ወይም
- ይህ ደብዳቤ ከደረሰዎት 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 አርስዎን ወክሎ እንዲቆም ማስደረግ ይችላሉ።

በዚህ ዲክላራሲዎን ሰነድ ላይ በእኔ የተሰጠው ቃሌ እኔ እስከማውቀው ድረስ እውነት እና ትክክለኛ እንዲሁም የተሟላ እንደሆነ ከዚህ በተጨማሪ በዋሽንግተን ስቴት ሕጎች መሰረት ይህን መረጃ ሆን ብዬ በሐሰት የሰጠሁ እንደሆነ በሕጉ በተጠቀሱት እርምጃዎች የቅጣት እርምጃ የሚወሰድብኝ መሆኑን መረዳቴን አረጋግጣለሁ።

ሆን ብሎ የውሸት መግለጫ መስጠት ወይም ሪፖርት መደረግ እንዳለበት የማውቀውን መረጃን አለማሳወቅ ወንጀል መሆኑን ተረድቻለሁ። ትክክል እንዳልሆነ የማውቀውን መረጃ ሪፖርት ካደረግኩ በወንጀል ሊከሰሱ፣ ጥቅማጥቅሞችን ለመቀበል ብቁ ያልሆንኩበትን ጥቅማጥቅሞችን እንደከፍል ልጠየቅ እና ምናልባትም ለአምስት ዓመታት የልጅ እንክብካቤ ጥቅማጥቅሞችን የማግኘት ችሎታዬን ላጣ እንደሚችል ተረድቻለሁ። (RCW 74.08.055)

የአመልካች ፊርማ	ቀን	የሁለተኛ ወላጅ/ ሕጋዊ አሳዳጊ ሞግዚት ፊርማ	ቀን

መድልዎ በሁሉም ፕሮግራሞች እና እንቅስቃሴዎች የተከለከለ ነው።- ማንም ሰው በዘር፣ በቀለም፣ በሃይማኖት፣ በእምነት፣ በብሔር፣ በጾታ፣ በእድሜ፣ በጋብቻ ሁኔታ፣ በአካል ጉዳተኛ አርበኛ ወይም በሼትናም ዘመን የቀድሞ ወታደር ደረጃ፣ ወይም አካል ጉዳተኝነትን መሰረት በማድረግ መገለል የለበትም።