



CHILD CARE SUBSIDY PROGRAMS (CCSP)  
**Báo Cáo Của CCSP về Thông Tin Bổ Sung**  
CCSP Statement of Collateral Information

VĂN PHÒNG ĐỊA PHƯƠNG	SỐ ĐIỆN THOẠI
SỐ HỒ SƠ	NGÀY

**Mục 1**

VỀ VIỆC: \_\_\_\_\_

Sở Trẻ Em, Thanh Thiếu Niên và Gia Đình đang tiến hành giải quyết trong quy trình xác định việc hội đủ điều kiện hưởng trợ cấp giữ trẻ của người có tên trên đây. Xin cung cấp thông tin được yêu cầu trong Mục 2 của mẫu đơn này.

\_\_\_\_\_  
CHUYÊN VIÊN DỊCH VỤ TÀI CHÁNH

**Mục 2**

Tôi cho phép \_\_\_\_\_ có quan hệ với tôi  
NGƯỜI HOẶC CƠ QUAN

là \_\_\_\_\_ để cung cấp thông tin sau đây cho  
BÁC SĨ ĐIỀU TRỊ, HÀNG XÓM, THÂN NHÂN, V.V.

Sở Trẻ Em, Thanh Thiếu Niên và Gia Đình.

\_\_\_\_\_  
CHỮ KÝ CỦA NGƯỜI NỘP ĐƠN / NGƯỜI NHẬN

\_\_\_\_\_  
NGÀY

**Mục 3**

**Đối với Người Cung Cấp Thông Tin Bổ Sung**

Chỉ cung cấp thông tin mà cá nhân quý vị biết là đúng sự thật. Ký tên và đề ngày trên mẫu đơn, và cung cấp địa chỉ và số điện thoại của quý vị bởi vì chúng tôi có thể cần phải liên hệ với quý vị. Kèm thêm giấy nếu cần thêm chỗ.

**Tôi cam kết dưới mọi hình phạt khai man theo luật pháp của tiểu bang Washington rằng những điều đã nói ở trên là hoàn toàn đúng sự thật. RCW 9.72 và RCW 74.08.055**

\_\_\_\_\_  
CHỮ KÝ

\_\_\_\_\_  
NGÀY

\_\_\_\_\_  
ĐỊA CHỈ

\_\_\_\_\_  
SỐ ĐIỆN THOẠI