Seattle Department of Education & Early Learning

CCAP CHILD CARE ASSISTANCE PROGRAM

የማመልከቻ ቅጽ

የልጅ እንክብካቤ ድጎማ ፕሮግራም ማመልከቻ ለሲያትል ቅድመ ትምህርት ፕሮግራም (SPP)/Pathway ተመዝጋቢ ቤተሰቦች

ለትርጉም አገልግሎቶች ወይም ለተተረጎሙ ሥራዎች፣ እባክዎን በ206-386-1050 ወይም በኢሜይል CCAP@seattle.gov ያግኙን

ደረጃ 1: ማመልከቻውን ይሙሉ → **ደረጃ 2:** ሰነዶችን ይሰብስቡ → **ደረጃ 3፡** ለልጅ እንክብካቤ እገዛ ፕሮግራም (CCAP) ያስገቡ → **ደረጃ 4:** የብቁነት ማረጋገጫን ይቀበሉ

ደረጃ 1: ማመልከቻውን ይሙሉ

ይህ ቅጽ ሙሉ ለልጅ እንክብካቤ ድጎማ ፕሮግራም (CCAP) ለሚያመለክቱ፣ ልጃ(ጆቻ)ቸውን በሲያትል ቅድመ ትምህርት ፕሮግራም (SPP) ውስጥ ወይም ለSPP ፓዝወይ (Pathway) የተሞላውን የምዝገባ ጥቅላቸውን ባስገቡ ወላጆች/ አሳዳጊ ሞግዚቶች መሞላት ይኖርበታል። ይህንን ቅጽ ደግሞም በቅርቡ የSPP/ Pathway ምዝገባ ያጠናቀቁ ቤተሰቦች ሊጠቀሙ ይችላሉ።

የህጻናት እንክብካቤ እገዛ ፕሮግራም (CCAP) የዜግነት ሁኔታ፣ ዘር፣ ጾታ፣ ኃሳ ወይም የእድገት ፍላጎት ምንም ይሁን ምን፣ ብቁ ለሆኑ ልጆች ሁሉ ክፍት ነው። ሲያትል እንግዳ ተቀባይ ከተማ ነች ምክንያቱም በመደመር እና በእኩልነት እናምናለን። የኢሚግሬሽን ሁኔታ ምንም ይሁን ምን የከተማው ሰራተኞች የዜግነት ሁኔታን አይጠይቁም እና ሁሉንም ነዋሪዎች ያገለግላሉ። አዲስ ሰፋሪዎችና ስደተኞች እዚህ መልካም አቀባበል አላቸው። CCAP በሲያትል ከተማ የትምህርት እና የቅድመ ትምህርት ክፍል (DEEL) ፕሮግራም ነው። ልጅዎን እጅግ በተሻለ ሁኔታ ለማገልገል እባክዎን የሚከተሉትን ጥያቄዎች ይመልሱ።

የመጀመሪያ ወላጅ/የሞግዚት መረጃ

የመጀመሪያ ስም:	የአባት ስም:	የመጨረሻ ወይም የአያት ስም:

ሥራ	**ትምህርት ቤት/ስልጠና**
☐ አዎ - ቀጣሪ:	☐አዎ- *የተሟላ የተማሪ መጠይቅ*
☐ አይ	☐ አይ
የሥራ መደብ: የተጀመረበት ቀን:	ፕሮግራም: የነጥቦች ቁጥር:

የሥራ እና/ወይም የትምህርት ቤት የግዜ ሰሌዳ *ከ (ጊዜ) እስከ (ጊዜ)*

ሰኞ		*ቅዳሜ*	
ማክሰኞ		*እሁድ*	
ረቡዕ		*ማስታወሻዎች:*	
ሐሙስ			
ዓርብ			

የሁለተኛ ወላጅ/ሞግዚት መረጃ (በተመሳሳይ ቤት ውስጥ ከሆነ እና በደም ወይም በጋብቻ የተዛመዱ ከሆነ)

የመጀመሪያ ስም:	የአባት ስም:	የመጨረሻ ወይም የአያት ስም:

ሥራ	**ትምህርት ቤት/ስልጠና**
☐ አዎ - ቀጣሪ:	☐አዎ- *የተሟላ የተማሪ መጠይቅ*
☐ አይ	☐ አይ
የሥራ መደብ: የተጀመረበት ቀን:	ፕሮግራም: የነጥቦች ቁጥር:

የሥራ እና/ወይም የትምህርት ቤት የግዜ ሰሌዳ *ከ (ጊዜ) እስከ (ጊዜ)*

ሰኞ		*ቅዳሜ*	
ማክሰኞ		*እሁድ*	
ረቡዕ		*ማስታወሻዎች:*	
ሐሙስ			
ዓርብ			

ስለ የሲያትል ከተማ የሕጻናት እንክብካቤ እገዛ ፕሮግራም እንዴት አወቃችሁ?
☐ የልጅ እንክብካቤ ድግፍ ምንጮች ☐ የልጆች፣ የወጣቶች እና ቤተሰብ መምሪያ (DCYF)/የሚሰሩ ግንኙነቶች ☐ በራሪ ወረቀት ☐ ድህረገፅ ☐ አቅራቢ☐ ሌላ:

ምን ያህል ድጎማ እንደሚያገኙ ለመወሰን CCAP ከዚህ በታች ያለውን መረጃ ይጠቀማል። ድጐማው የሚወሰነው በቤተሰብ ብዛት፣ በቤተሰብ ገቢ እና ከልጁ የዕድሜ ቡድን ላይ ተመስርቶ ነው።

በቤቱ ውስጥ የሚኖሩ ከ18 ዓመት በታች የሆኑ ሁሉንም ልጆች መዘርዘር አለቦት። በክፍል 1 የሕጻናት እንክብካቤ እገዛ የሚያስፈልጋቸውን ልጆች ይዘርዝሩ እና በክፍል 2 ውስጥ እንክብካቤ የማያስፈልጋቸውን ልጆች ይዘርዝሩ። ክፍል 1 ውስጥ ሁሉንም መረጃ ይሙሉ እና በዚህ ዝርዝር ላይ በSPPው የሚመዘገበዉን ልጅ ያካትቱ**በአሁኑ ጊዜ በሁለተኛ ደረጃ ትምህርት ቤት የተመዘገበ የ18 ዓመት ልጅ ብቻ ይጨምሩ።**

የልጅ መረጃ

ክፍል 1፡ በቤት ውስጥ ላሉ ልጆች የልጆች እንክብካቤ እገዛ ለሚያስፈልጋቸው ከዚህ በታች ያለውን ሁሉንም መረጃ ይሙሉ

ስም	የልደት ቀን	ጾታ	ዘር / ጎሳ	አቅራቢ *አካባቢን ወይም የCCAP ASA ቁጥርን ያካትቱ።*	ልጅ አስቀድሞ ተመዝግቧል?	የመጀመሪያ ቀን
1.					☐ አዎ☐አይ	
2.					☐ አዎ☐አይ	
3.					☐ አዎ☐አይ	
4.					☐ አዎ☐አይ	
5.					☐ አዎ☐አይ	

ክፍል 2፡ እድሜያቸው ከ18 ዓመት በታች የሆኑ እቤት ውስጥ ያሉ ሁሉንም ወይም በሁለተኛ ደረጃ ትምህርት ቤት ውስጥ የተመዘገበ የልጅ እንክብካቤ እገዛ የማያስፈልጋቸው

ስም	የልደት ቀን	ስም	የልደት ቀን
1.		4.	
2.		5.	
3.		6.	

ልጅዎ በዚህ ዓመት ወይም በሚቀጥለው (ከK-6 ኛ ክፍል) እና ከትምህርት ቤት በፊት እና/ወይም በኋላ እንክብካቤ ወይም የበጋ እንክብካቤ የሚፈልግ ከሆነ እባክዎን ከታች ያለውን የዕቅድ ሠንጠረዥ ይሙሉ። የትምህርት ዓመት ዕረፍቶች (5 ቀናት ወይም ከዚያ በላይ) በራስ-ሰር ይሸፈናሉ።

በትምህርት ቤት እድሜ ላሉ ልጆች የማቀጃ ሠሌዳ

እባኮትን ለትምህርት የደረሱ ልጆችን ስም በእያንዳንዱ አምድ ላይ ያክሉ እና አስፈላጊውን የእንክብካቤ ደረጃ ያመልክቱ።

የልጅ ስም →				
አጠቃላይ የትምህርት አመት	☐ ከትምህርት ቤት በፊት ከጊዜ: _____ እስከ ጊዜ: ______ ☐ ከትምህርት ቤት በኋላ ከጊዜ: _____ እስከ ጊዜ: ______	☐ ከትምህርት ቤት በፊት ከጊዜ: _____ እስከ ጊዜ: ______ ☐ ከትምህርት ቤት በኋላ ከጊዜ: _____ እስከ ጊዜ: ______	☐ ከትምህርት ቤት በፊት ከጊዜ: _____ እስከ ጊዜ: ______ ☐ ከትምህርት ቤት በኋላ ከጊዜ: _____ እስከ ጊዜ: ______	☐ ከትምህርት ቤት በፊት ከጊዜ: _____ እስከ ጊዜ: ______ ☐ ከትምህርት ቤት በኋላ ከጊዜ: _____ እስከ ጊዜ: ______
የበጋ ዕረፍት *(ከጁን መጨረሻ እስከ ሴፕቴምበር መባቻ)*	☐ የሙሉ ጊዜ እንክብካቤ ከ ቀን፡ ______ እስከ ቀን፡ _____ ☐ ልጅ በበጋው ወቅት አቅራቢዎችን ወደ ይለውጣል: ______________________	☐ የሙሉ ጊዜ እንክብካቤ ከ ቀን፡ ______ እስከ ቀን፡ _____ ☐ ልጅ በበጋው ወቅት አቅራቢዎችን ወደ ይለውጣል: ______________________	☐ የሙሉ ጊዜ እንክብካቤ ከ ቀን፡ ______ እስከ ቀን፡ _____ ☐ ልጅ በበጋው ወቅት አቅራቢዎችን ወደ ይለውጣል: ______________________	☐ የሙሉ ጊዜ እንክብካቤ ከ ቀን፡ ______ እስከ ቀን፡ _____ ☐ ልጅ በበጋው ወቅት አቅራቢዎችን ወደ ይለውጣል: ______________________

እባክዎን ማንኛውንም ልዩ ሁኔታዎች ያብራሩ:

የግላዊነት መግለጫ

በዚህ ቅጽ ላይ የገባው የግል መረጃ በዋሽንግተን የህዝብ መዝገቦች ህግ ተገዢ ነው እና ለህዝብ ይፋ ሊደረግ ይችላል። የሲያትል ከተማ የእርስዎን ግላዊነት ለመጠበቅ ቁርጠኛ ነው እና ማንኛውም ይፋዊ መግለጫዎች በህግ መሰረት መደረጉን ያረጋግጣል። መረጃ እንዴት እንደሚተዳደር የበለጠ ለማወቅ፣ እባክዎ የእኛን **የግላዊነት መግለጫ** በ [http://seattle.gov/tech/initiatives/privacy] ይመልከቱ። ለበለጠ መረጃ ለሕዝብ ይፋ የማድረግ መስፈርቶች እና ከግዴታ ውጭ መሆንን፣ እባክዎን የህዝብ መዝገቦች ህግን፣ RCW ምዕራፍ 52.56 ይመልከቱ።

አስፈላጊ የወላጅ ፊርማ

ከታች በመፈረም፣ የግላዊነት መግለጫውን እንዳነበብኩ አረጋግጣለሁ። ያቀረብኩት መረጃ በተለያዩ የከተማ እና የህዝብ ግብአቶች ሊገመገም እና ሊረጋገጥ የሚችል መሆኑን እና ይህን ማመልከቻ ለመደገፍ ካስፈለገ ተጨማሪ ሰነዶችን ማቅረብ እንዳለብኝ አውቃለሁ። የሀሰት መረጃ ያቀረብኩ ሆኖ ከተገኘ ተሳትፎዬ ከፕሮግራሙ ሊቋረጥ እንደሚችል ተረድቻለሁ፣ በእነዚህም ሳይወሰን: ብቁነትን ለመወሰን የሚያስፈልጉትን መረጃዎች በሙሉ አለመስጠት እና/ወይም የተጭበረበሩ ሰነዶችን በማቅረብ እና ብቁ ላልሆንኩባቸው ጊዜያት ትክክለኛው ወጪ(ዎች)ን የሲያትል ከተማ ሊያስመልስ ይችላል እና ሆን ብዬ የተጭበረበረ ወይም አሳሳች መረጃ ካቀረብኩ በማጭበርበር እና/ወይም በሀሰት ምስክርነት ልከሰስ እንደምችል እረዳለሁ።

የወላጅ/ህጋዊ ሞግዚት ፊርማ: ______________________________ ቀን: ______________

የወላጅ ስም አትም: ____

ደረጃ 1: ማመልከቻውን ይሙሉ → **ደረጃ 2:** ሰነዶችን ይሰብስቡ → **ደረጃ 3፡** ለልጅ እንክብካቤ እገዛ ፕሮግራም (CCAP) ያስገቡ → **ደረጃ 4:** የብቁነት ማረጋገጫን ይቀበሉ

ደረጃ 2: ሰነዶችን ይሰብስቡ

የልጅ እንክብካቤ እገዛ ፕሮግራም (CCAP) እና የሲያትል ቅድመ ትምህርት ፕሮግራም (SPP) የተለያዩ የብቃት መስፈርቶች አላቸው። በትምህርት እና ቀደምት ትምህርት ክፍል (DEEL) ውስጥ ያለው የልጅ እንክብካቤ እገዛ ፕሮግራም (CCAP) የሚከተሉትን ያረጋግጣል:

- ***ዕድሜ-*** በ CCAP ላይ ያሉ ልጆች ሁሉም **ከ0-13 አመት** መሆን አለባቸው። ለ CCAP ለሚያመለክቱ ልጆች ሁሉ የዕድሜ ሰነዶችን ያስገቡ። በ SPP የተመዘገቡ ልጆች አስቀድመው ምዝገባቸውን አስገብተው ከሆን ተጨማሪ ሰነዶች አያስፈልጋቸውም።
- **አድራሻ-** የ SPP ምዝገባ በቅርብ ጊዜ ከሆነ ምንም ተጨማሪ ሰነድ አያስፈልግም። አስፈላጊ ከሆነ የDEEL ሰራተኛ ተጨማሪ ሰነዶችን ሊጠይቁ ይችላሉ።
- **ገቢ-** የ SPP ምዝገባ በቅርብ ጊዜ ከሆነ ምንም ተጨማሪ ሰነድ አያስፈልግም። አስፈላጊ ከሆነ የDEEL ሰራተኛ ተጨማሪ ሰነዶችን ሊጠይቁ ይችላሉ።
- ***የተማሪ ሁኔታ*** - (በትምህርት ቤት ወይም በስልጠና ፕሮግራሞች ለተመዘገቡ ወላጆች/አሳዳጊዎች ብቻ) በCCAP ፕሮግራም ቅበላ ተወካይ በተጠየቀው መሰረት የ CCAP የተማሪ መጠይቅ እና አስፈላጊ ሰነዶችን ይሙሉ።

❑ የልጅ ዕድሜ

ሁሉም ፕሮግራሞች የዕድሜ መስፈርት አላቸው። ከዚህ ዝርዝር **አንድ** ሰነድ ያስገቡ:

- የልደት ምስክር ወረቀት
- ፓስፖርት
- በመንግስት የተሰጠ መታወቂያ
- የሕክምና መዝገብ
- ከልደት ቀን ያለበት የኢሚግሬሽን ሰነድ

ደረጃ 1: ማመልከቻውን ይሙሉ → **ደረጃ 2:** ሰነዶችን ይሰብስቡ → **ደረጃ 3፡** ለልጅ እንክብካቤ እገዛ ፕሮግራም (CCAP) ያስገቡ → **ደረጃ 4:** የብቁነት ማረጋገጫን ይቀበሉ

ደረጃ 3፡ ለልጅ እንክብካቤ እገዛ ፕሮግራም (CCAP) ያስገቡ

ይህንን የተጠናቀቀውን ማመልከቻ በተቻለ ፍጥነት ከሰነዶችዎ ጋር ይመልሱ።

- **ኢሜል:** CCAP@seattle.gov *(እባክዎ ያስተውሉ፣ መረጃ በኢሜይል መላክ በተፈጥሮ ደህንነቱ የተጠበቀ አይደለም። ሰነዶችን ደህንነቱ በተጠበቀ መልኩ በኢሜይል ለመላክ መመሪያዎችን ለመቀበል በዚህ ኢሜይል አድራሻ መገናኘት ይችላሉ።)*
- **በቅድመ ትምህርት ቤት አቅራቢዎ በኩል:** አቅራቢዎ እነዚህን ገጾች እና ሰነዶች እርስዎን ወክሎ ማቅረብ ይችላል ወይም በቀጥታ ለ CCAP ማስገባት ይችላሉ።
- **ሚስጥራዊ ፋክስ :** 206-233-7152

ደብዳቤ: CCAP
PO Box 94665
Seattle, WA 98124-6965

ማመልከቻዎን ለማስኬድ ተጨማሪ መረጃ ካስፈለገ የእርስዎ PIR ሊያገኙዎት ይችላሉ። ያልተሟሉ ማመልከቻዎች በሂደት ላይ መዘግየትን ሊያስከትሉ ይችላሉ።

ደረጃ 1: ማመልከቻውን ይሙሉ → **ደረጃ 2:** ሰነዶችን ይሰብስቡ → **ደረጃ 3፡** ለልጅ እንክብካቤ እገዛ ፕሮግራም (CCAP) ያስገቡ → **ደረጃ 4:** የብቁነት ማረጋገጫን ይቀበሉ

ደረጃ 4: የብቁነት ማረጋገጫን ይቀበሉ

አንዴ መረጃዎ ከተረጋገጠ ስለ CCAP ብቁነትዎ ማሳወቂያ ይደርሰዎታል።

- **ብቁ ካልሆኑ** ለምን እንደሆነ፣ ካለም ስለሌሎች የልጅ እንክብካቤ ድጋፍ ምንጮች ጭምር የሚገልጽ ኢሜይል ይደርስዎታል።
- **ብቁ ከሆኑ**፣ የፕሮግራም ቅበላ ተወካይዎ (PIR) የአቅራቢዎን ምርጫ እና ሊጀመር የታቀደበትን ቀን ያረጋግጥልዎታል እና የክፍያ ቫውቸር (ሮች)ን ለፊርማ ያወጣል። እያንዳንዱ ድጎማ የሚቀበል ልጅ የተለየ የክፍያ ቫውቸር ይሰጠዋል። በማመልከቻዎ ላይ የ CCAP ውል ያለው አገልግሎት አቅራቢን ካልዘረዘሩ፣ ማንኛውም ድጎማ ከመደረጉ በፊት የልጅ እንክብካቤ ሰጪዎን ከ CCAP የፕሮግራም ቅበላ ተወካይ (PIR) ጋር መርጠው እና ማረጋገጥ ያስፈልግዎታል።

ክፍያ ከመውጣቱ በፊት ሁሉም የCCAP ቫውቸሮች በእርስዎ እና በአቅራቢዎ (ችዎ) መፈረም አለባቸው። የተፈረሙ ቫውቸሮች በኢሜይል ሊመለሱ ይችላሉ እና የኤሌክትሮኒክ ፊርማዎች ተቀባይነት አላቸው።

ጠቃሚ: የተፈረሙ ቫውቸሮች ባልተመለሱበት ወር ውስጥ ጥቅም ላይ የዋለ ለማንኛውም የልጅ እንክብካቤ ድጎማ አይከፈልም። በCCAP የተዋዋለው አገልግሎት አቅራቢን መምረጥ፣ የመረጡትን እና ሊጀመር የታቀደበትን ቀን ለፕሮግራም ቅበላ ተወካይ (PIR) ማሳወቅ እና የተጠናቀቀውን ማመልከቻ ለ CCAP ካስገቡበት ቀን ጀምሮ ባሉት 90 ቀናት ውስጥ የተፈረሙ የ CCAP ቫውቸር(ሮች) መመለስ አለቦት። ከ90 ቀናት በኋላ፣ እንደገና እንዲያመለክቱ ሊጠየቁ ይችላሉ።

- ➢ አቅራቢዎን አስቀድመው ወስነው ካልሆነ እባክዎ ውሳኔውን በተቻለ ፍጥነት ማጠናቀቅ ይጀምሩ። ለአቅራቢዎች ዝርዝር እባክዎን የእኛን ድህረ-ገጽ ይመልከቱ ወይም CCAP@seattle.gov ወይም በስልክ (206) 386-1050 ያግኙን።

Seattle Department of Education & Early Learning

CCAP CHILD CARE ASSISTANCE PROGRAM

በልጅ እንክብካቤ እርዳታ ፕሮግራም ውስጥ የተሳትፎ ውሎች እና ሁኔታዎች

1. **የውክልና ሥልጣን: የብቃት እና የድጎማ መጠን በአድራሻ፣ በቤተሰብ ገቢ፣ በቤተሰብ ብዛት እና በወላጅ (ጆች)/ የአሳዳጊ (ዎች) መርሃ ግብር ላይ የተመሰረተ ነው።**
አንዴ የውክልና ሥልጣን ከተሰጠ በኋላ፣ በድጋሚ የማረጋገጫ ፈቃድ እስኪያገኙ ድረስ ከእነዚህ ሁኔታዎች አንዳቸውም ላይ የሚኖሩ ለውጦችን ሪፖርት ማድረግ አይጠበቅብዎትም። የድጎማዎን መጠን ሊጨምሩ ከሚችሉ ለውጦች መካከል (ማለትም፣ የገቢ መቀነስ፣ አዲስ የቤተሰብ አባል) በውክልናው ሥልጣን ጊዜ በማንኛውም ጊዜ ሪፖርት ሊደረጉ ይችላሉ። ለስራ ግንኙነት (Working Connections) ብቁ የሚያደርግዎትን አንድ የቤተሰብ ቁጥር ብዛት ወይም የገቢ ለውጥ ሪፖርት ካደረጉ፣ ለስራ ግንኙነት ለማመልከት ይጠየቃሉ እና የእርስዎ የልጅ እንክብካቤ ድጋፍ ፕሮግራም (CCAP) የድጐማ መተማመኛ/ ደረሰኝዎን ማሳወቂያዎ በገባ በሁለት ወራት ውስጥ ይዘጋል።

    ክፍያዎች: የCCAP የድጐማ መተማመኛ/ ደረሰኝዎ ለልጅዎ እንክብካቤ ሙሉ ወጪዎችን ላይሸፍን ይችላል። ለልጅ እንክብካቤ አቅራቢ (ዎች) በቀጥታ በእርስዎ መከፈል ያለባቸው አንድ "የወላጅ (ጆች)/ የአሳዳጊ (ዎች) ድርሻ" እና/ወይም ተጨማሪ ክፍያዎች ሊኖሩብዎት ይችላሉ።
    የክፍያ ማብቂያ ቀናት በወላጅ (ዎች) /አሳዳጊ (ዎች) እና በልጃቸው ተንከባካቢ (ዎች) መካከል በሚደረግ ስምምነት መሰረት ይሆናሉ። በ CCAP የድጐማ መተማመኛ/ ደረሰኝዎ ላልተሸፈኑት ክፍያዎችን ሁሉ መደራደር እና መክፈል የእርስዎ ኃላፊነት ነው። ክፍያ አለመክፈል የድጐማ መተማመኛ/ ደረሰኝዎን ሊያዘጋ ይችላል። CCAP ለሚከተሉት አይከፍልም: ዘግይተው የሚከፈሉ ክፍያዎች፣ የመስክ ጉዞ ክፍያዎች፣ የምዝገባ ክፍያዎች፣ በድጐማ መተማመኛ/ ደረሰኝዎ ላይ ያልተፈቀዱ ተጨማሪ ቀናት/ሰዓታት። በትምህርት ቤት የእረፍት ወቅት ለልጆች የሙሉ ጊዜ ቀናት ተፈቅዶላቸዋል።

2. **ቀሪ የሆኑባቸው ጊዜያት: ለዚያ ለተፈቀደው ወር ውስጥ ለአገልግሎት አቅራቢዎ እንዲከፈለው ልጅዎ ቢያንስ አንድ (1) ቀን መሳተፍ ይኖርበታል። ልጅዎ ለሁለት (2) ተከታታይ ወራት ካልተሳተፈ፣ የድጐማ መተማመኛ/ ደረሰኝዎ ይዘጋል፣ እና የልጅ አገልግሎት አቅራቢዎ የሁለተኛውን ወር ክፍያ አይቀበልም።**
ከመጠን በላይ በተደጋጋሚ መቅረት ለተፈቀዱት የእንክብካቤ ሰአታት ለመገምገም ምክንያት ሊሆን የሚችል ሲሆን ይህም የሰአታት መቀነስ ወይም የድጐማ መተማመኛ/ ደረሰኝዎ መዘጋት ሊያስከትል ይችላል። ልጁ ሲመዘገብ ከአቅራቢው ጋር ስምምነት የተደረገበትን የመሳተፍ/ መገኘት ፖሊሲ መከተል አለብዎት።

3. **ማስተካከያዎች: የተሰጠው የገንዘብ ስጦታው መጠን የሚቀንስባቸው አጋጣሚዎችም ይኖራሉ።**
የድጎማው መጠን ከአቅራቢው ከተጠቀሰው የክፍያ መጠን በላይ ከሆነ ወይም ከተፈቀደው ከመጀመሪያው ቀን በኋላ ቆይቶ የሚጀምር ከሆነ፣ የድጎማው ከሁሉ ከፍተኛ መጠን ይቀንሳል።

4. **ለውጦች: ለCCAP ማንኛውንም ለውጥ ሪፖርት ሲደረግ፣ ቀደም ተደርጐ የሚሰጠው ማሳወቂያ እንዲሰጥ እንጠይቃለን።**
ቀደም ተደርጐ የሚሰጠው ማሳወቂያ ጥያቄዎ በጊዜው ተጠቅሶ ምላሽ እንዲያገኝ እና ለአገልግሎት አቅራቢዎ የክፍያ መዘግየት እንዳይደረግ ያረጋግጣል። እባክዎን ማንኛውንም አስፈላጊ የእንክብካቤ ሰዓቶች፣ የቤተሰብ ሁኔታዎች ወይም የአድራሻ መረጃን በተመለከተ ለCCAP የፕሮግራም ቅበላ ተወካይ (PIR) ቀደም አድርገው ያሳውቁ።

5. **አቅራቢዎችን መቀየር: የ CCAP የፕሮግራም ቅበላ ተወካዮች (PIRs) ከችግር ነፃ የሆነ የድጐማ መተማመኛ/ ደረሰኝዎ ሽግግርን ለማረጋገጥ የሁለት (2) ሳምንታት ቀደም ተደርጐ ማሳወቂያ ሊሰጣቸው ይገባል።**
የልጅዎ እንክብካቤ አቅራቢዎ እና የCCAP PIRን ለውጦችን ሪፖርት ማድረግ የእርስዎ ሃላፊነት ነው። ማሳወቂያ በሚሰጡበት ጊዜ በተገለፀው እና በተስማሙበት መሰረት የአቅራቢዎን መመሪያዎች እንዲከተሉ CCAP ከእርስዎ ይጠብቃል። አገልግሎት አቅራቢዎችን እያቀየሩ ከሆነ፣ የአሁኑ አገልግሎት ሰጪዎ ያሉት ሁሉም ክፍያዎች ሙሉ በሙሉ መከፈል አለባቸው፣ ወይም የድጐማ መተማመኛ/ ደረሰኝ ማስተላለፍ ከመፈቀዱ በፊት አንድ የክፍያ እቅድ በቦታው መሆን ይኖርበታል። ያልተስተካከሉ ክፍያዎች ካሉብዎት፣ ለአዲስ CCAP የድጐማ መተማመኛ/ ደረሰኝ ብቁ አይሆኑም። ለ CCAP እና/ወይም ለአገልግሎት አቅራቢዎ ማሳወቂያ ያለመስጠት አዲስ የCCAP የድጐማ መተማመኛ/ ደረሰኝ እስኪወጣ ድረስ ሙሉውን የእንክብካቤ ወጪ ለአዲሱ አገልግሎት ሰጪዎ መክፈል ሊያስከትል ይችላል። ከዚያው ከተመሳሳይ አቅራቢ ጋር የሚቆዩ ከሆነ ግን የተለየ ጣቢያ/ ቦታ (የአጭር ወይም የረዥም ጊዜ) የሚጠቀሙ ከሆነ ይህንን ለውጥ ለእርስዎ CCAP የፕሮግራም ቅበላ ተወካይ (PIR) አስቀድመው ያሳውቁ። ለምሳሌ: ChildcareABC @ Tree አካባቢ ከሚገኘው ወደ ChildcareABC @ Ocean አካባቢ የሚገኘው ለመቀየር እኛን ማሳወቅ ይጠይቃል።

የድጐማ መተማመኛ/ ደረሰኝ የጊዜ መቃን: የ CCAP ፍቃድዎ የሚሰራው በድጐማ መተማመኛ/ ደረሰኙ ላይ ከተዘረዘረው ከመጀመሪያው ቀን ጀምሮ እስከ መጨረሻው ቀን ብቻ ነው።
የእርስዎን የCCAP ፍቃድ ለማራዘም የCCAP የማሟያ ብቁነት እንደገና በማረጋገጫው ወቅት በድጋሚ መመስረት አለበት። የድጋሚ ማረጋገጫ የወረቀት ሥራው በኢሜይል ወይም በመላላኪያ ፖስታ (በጥያቄ) በድጐማ መተማመኛ/ ደረሰኝዎ ላይ ካለው የመጨረሻው ቀን ስድስት (6) ሳምንታት በፊት ይላክልዎታል። የወረቀት ሥራው በመላላኪያ ፖስታ እንዲላክልዎ ከፈለጉ፣ ቀደም ብሎ አንድ ይፋዊ ጥያቄ ለCCAP ሰራተኞች መቅረብ አለበት። የድጋሚ ማረጋገጫ ማስረጃዎች በ CCAP የፕሮግራም ቅበላ ተወካይ (PIR) ከተሰጠው ከማለቂያው ቀን በፊት መመለስ አለባቸው። የማረጋገጫ ማስረጃዎችን ከማለቂያው ቀን በፊት አለማቅረብ የልጅዎ የእንክብካቤ የድጐማ መተማመኛ/ ደረሰኝ መቋረጥን ሊያስከትል ይችላል።

- **የድጐማ መተማመኛ/ ደረሰኝ መዘጋት: የCCAP የድጐማ መተማመኛ/ ደረሰኞች በሚከተሉት ምክንያቶች ይዘጋሉ:**
- መረጃን ማጭበርበር: ይህ የእርስዎን ለድጎማው የማሟላት ብቁነት ለመወሰን የሚያስፈልጉትን ሁሉንም መረጃዎች አሟልተው አለመስጠት፣ የውሸት መረጃ ማቅረብ ወይም ሰነዶችን ማጭበርበርን ይጨምራል
- ቤተሰቡ ለሌላ የድጎማ ፕሮግራም ብቁነት እንዲያሟላ የሚያደርጉ የገቢ፣ የቤተሰብ መጠን ወይም የአድራሻ ለውጥ (ማለትም የስራ ግንኙነት የልጅ እንክብካቤ)
- ይህ ለውጦችን ለሠራተኞች ያለማሳወቅ፣ የማረጋገጫ የምስክር ወረቀቶችን ያለመመለስ፣ ወዘተ የሚያካትት፣ የፕሮግራም አሠራሮችን አለመከተል።
- ክፍያዎችን አለመክፈል ወይም የክፍያዎች ዕዳ ላለባቸው አንድ የክፍያ ዕቅድ ማዘጋጀት አለመቻል

የትምህርት እና የቅድመ ትምህርት መምሪያው በህፃናት፣ በወጣቶች እና በቤተሰቦች መምሪያ ፈቃድ ከተሰጣቸው የልጆች እንክብካቤ መኖሪያ ቤቶች እና ማዕከሎች ጋር ብቻ ውል ይፈፅማል። የትምህርት እና የቅድመ ትምህርት ክፍል መምሪያው (DEEL) ለየትኛውም አገልግሎት አቅራቢ ፈቃድ አይሰጥም፣ ድጋፍ አይገልጽም፣ ወይም የትኛውንም አገልግሎት አቅራቢ በተለየ መልኩ እንዲጠቀሙ አይመክርም። እኛ ጥራት ያለው እንክብካቤን የሚያበረታቱ የምንጠብቃቸው ነገሮች እና መስፈርቶች ያሉን ቢሆንም፣ DEEL አንድ አቅራቢ ጥራት ያለው የልጅ እንክብካቤ እንደሚሰጥ ማረጋገጥ ግን አይችልም። የቤተሰቦችን የልጆች እንክብካቤ ፍላጎቶችን ለማሟላት በሚደረገው ጥረት፣ መምሪያው ወላጆችን ውል ወደ ተሰጣቸው የልጆች መንከባከቢያ ማዕከላት ወይም መኖሪያ ቤቶች ሊልክ/ ማጣቀስ ይችላል፤ ነገር ግን፣ የልጆች እንክብካቤ አቅራቢዎች የመጨረሻ ምርጫው ብቸኛ ሃላፊነቱ የወላጅ (ጆች)/ አሳዳጊ (ዎች) ነው። ወላጅ (ጆች)/ አሳዳጊ (ዎች) አንድ ልጅ በእንክብካቤ ማዕከል ውስጥ ከመተዋቸው በፊት በጥንቃቄ ቃለ መጠይቅ ማድረግ እና ማጣቀሻዎችን ማረጋገጥ ይጠበቅባቸዋል። የልጆች፣ የወጣቶች እና የቤተሰብ መምሪያ (DCYF)/ ማናቸውንም ቅሬታዎችን ጨምሮ አንድ የልጅ እንክብካቤ አቅራቢ እና የፈቃድ አሰጣጥን ለመገምገም፣ የአቅራቢ ፍለጋን በ: https://www.findchildcarewa.org/ ላይ ማጠናቀቅ ይችላሉ።

የዚህን ስምምነት ውሎች አንብቤ እና የተረዳሁ መሆኔን እውቅና እሰጣለሁኝ እና ለነዚህም የምገዛ መሆኔን ተስማምቻለሁ።

ስም ይጻፉ	ፊርማ	ቀን

Seattle Department of Education & Early Learning

የ Child Support (ልጅ ድጋፍ) መግለጫ

ይህ ቅጽ የልጅ ድጋፍ የሚቀበሉ ወይም የሚከፍሉ ቤተሰቦች ሊጠቀሙበት ይችላሉ። እባክዎትን በእርስዎ ቤት ውስጥ ላለ ማንኛውም ልጅ፣ የልጅ ማሳደጊያ ደረሰኝ ለመመዝገብ ወይም ለተከፈለ የልጅ ድጋፍ ተቀናናሾችን ለመመዝገብ ከዚህ በታች ያለውን ቅጽ ይጠቀሙ።

አመልካች ወላጅን በተመለከተ፣ እኔ: ☐ *ያላገባ (ፈጽሞ ያላገባ)* ☐ *የተፋታ/የተለያየ*
☐ *ያገባ/ የቤት ውስጥ አጋርነት*

እንደዚሁም እኔ የሚከተለው አለኝ: ☐ *ሙሉ የአሳዳጊነት መብት* ***ወይም*** ☐ *የጋራ የአሳዳጊነት መብት*

እባክዎትን የአስተዳደግ እቅድ/የጋራ ሞግዚትነት መርሃ ግብርን በአጭሩ ያብራሩ:

☐ ምንም ዓይነት የልጅ ድጋፍ እየተቀበልኩ አይደለም

☐ የልጅ ድጋፍ እየተቀበልኩ ነው

እባክዎ ከሚከተሉት ሰነዶች ውስጥ አንዱን ያቅርቡ:

- *ላለፉት 3 ወራት ከድጋፍ ማስፈጸሚያ ቢሮ የተሰጠ መግለጫ ወይም የወላጅነት የማሳደግ እቅድን ጨምሮ የፍርድ ቤት ሰነዶች*
- *በእርስዎ እና የልጅ ድጋፍ ክፍያ እንዲከፍል የሚጠበቅበት ሰው መካከል የተፈረመ የጋራ ስምምነት እና ያለፉት 3 ወራት ክፍያዎችን የሚያሳዩ የቼኮች ቅጂዎች፣ የኤሌክትሮኒክ የገንዘብ ዝውውሮች ወይም የባንክ መግለጫዎች።*

እባክዎን ወርሃዊ መጠኑን ያቅርቡ $ ☐ *የልጅ ድጋፉ በጥሬ ገንዘብ የሚከፈል ከሆነ ሳጥኑ ላይ ምልክት ያድርጉ*

☐ የልጅ ድጋፍ እየከፈልኩ ነው

እባክዎ ከሚከተሉት ሰነዶች ውስጥ አንዱን ያቅርቡ:

- *ላለፉት 3 ወራት ከድጋፍ ማስፈጸሚያ ቢሮ የተሰጠ መግለጫ ወይም የወላጅነት የማሳደግ እቅድን ጨምሮ የፍርድ ቤት ሰነዶች*
- *ላለፉት 3 ወራት ተቀናናሾችን የሚያሳዩ የደመወዝ ደረሰኞች ወይም ላለፉት 3 ወራት ሌሎች የክፍያ ማረጋገጫዎች*

እባክዎን ወርሃዊ መጠኑን ያቅርቡ $ ☐ *የልጅድጋፉ በጥሬ ገንዘብ የሚከፈል ከሆነ ሳጥኑ ላይ ምልክት ያድርጉ*

እኔ እስከማውቀው ድረስ ከላይ የተሰጠው መግለጫ እውነት መሆኑን አረጋግጣለሁ እና ያቀረብኩት መረጃም ሊገመገም እና ሊረጋገጥ የሚችል መሆኑን አውቃለሁ።

የወላጅ ስም:	
የወላጅ ፊርማ:	ቀን: