Washington State Department of Social & Health Services

WORKING CONNECTIONS CHILD CARE (WCCC)
(CUIDADO DE FILHOS RELACIONADO AO TRABALHO)

WCCC AWARD/CHANGE LETTER
CARTA DE CONCESSÃO/ MUDANÇA DE WCCC

ESCRITÓRIO LOCAL	NÚMERO DO TELEFONE
NÚMERO DO CASO	DATA

FOLD

Você terá direito a subsídio para cuidado de filhos com pagamento complementar a partir de _____ até _____ .

Pedimos que leia as informações relevantes sobre esse assunto na Página 2.

O subsídio para cuidado de filhos está sendo aprovado para o seguinte: ☐ Emprego

☐ Atividade aprovada de WorkFirst (PrimeiroTrabalhar) ☐ Escola

☐ Outra: _____.

Seu pagamento complementar inicial será de US$ 15,00 durante o período de _____ a _____ .

Seu pagamento complementar ☐ será mudado para US$ _____ durante o período de _____ ,

terminando em _____ .

O pagamento complementar é sua cota de participação nos custos de cuidado de filhos e deve ser pago diretamente a seu providenciador. Seu pagamento complementar varia de acordo com o tamanho de sua família e de sua renda mensal familiar da seguinte forma:

1. O tamanho da família é _____
2. A renda bruta ganha no trabalho (antes de abater os impostos) é $ _____
3. Renda de trabalho autônomo (depois de abater as deduções permitidas) é $ _____
4. Renda não relacionada a trabalho equivalente a (SSI, SSA, auxílio recebido para filho) é $ _____
5. RENDA TOTAL (some as linhas de 2 a 4 acima) $ _____
6. O auxílio para filho pago é $ _____
7. Determinar a renda contábil (subtráia a linha 6 da linha 5) $ _____
   (A renda contábil é usada para determinar a elegibilidade e o pagamento complementar)
8. O pagamento complementar é calculado da seguinte forma:

RENDA CONTÁBIL	PAGAMENTO COMPLEMENTAR MENSAL
No mesmo nível ou 82% abaixo do Nível de Pobreza Federal (FPL)	$15
82% acima e até 137,5% do FPL	$50
137,5 acima e até 200% do FPL (Renda contábil – 137,5% FPL) X .44 + US$ 50	

Seu pagamento complementar está sendo mudado porque (de acordo com WAC 388-290-0085);

☐ Seu período de autorização expirou. ☐ O tamanho de sua família mudou.

☐ Sua renda diminuiu. ☐ Outro (explique): _____

_____ NOME DO FUNCIONÁRIO

_____ NÚMERO DE TELEFONE/FAX DO FUNCIONÁRIO

Direitos e Responsabilidades do WCCC

Você é responsável por:

- Fornecer-nos informações para que possamos determinar sua elegibilidade e autorizar pagamentos corretos de subsídio para cuidado de filhos ;
- Escolha um providenciador de cuidados de crianças que satisfaça os requisitos de WAC 388-290-0125 e faça você próprio as combinações de cuidados de seu/sua filho(a);
- Pagar ou combinar para alguém pagar sua cota complementar mensal de WCCC diretamente a seu providenciador de cuidados de crianças. Caso não proceda assim, seus subsídios para cuidado de filhos podem ser encerrados;
- Deixar seus filhos com seu providenciador para atividades aprovadas ou combinar de você próprio pagar o providenciador, da forma que o mesmo exigir, para cuidar de seus filhos enquanto estiver envolvido em atividades que não sejam aprovadas.
- Se decidir encarregar um providenciador de cuidados de criança em casa ou um parente para cuidar de seu filho(a), guarde os registros de freqüência. Os registros devem ser:
  - Fornecidos quando solicitados; e
  - Guardados durante um ano após os cuidados terem sido prestados.
- Pagar ao providenciador de cuidados de criança em casa ou ao parente que cuidar de seu filho(a) o valor integral que enviarmos a você para cuidado em casa ou por parente relacionado na notificação de aviso de remessa que você recebe com a autorização.
- Pegue um recibo de todo pagamento que fizer a seu providenciador de cuidados de crianças. Você deve guardar os recibos durante um ano para o DSHS examinar quando solicitado;
- Cooperar com o processo de avaliação de garantia de qualidade para continuar sendo elegível ao WCCC. Você passa a não ser elegível a benefícios de WCCC mediante a determinação de não cooperação com a garantia de qualidade e continua não sendo elegível até que satisfaça os requisitos de garantia de qualidade ou trinta dia após a determinação de não cooperação.
- Cooperar com o investigador de detecção inicial de fraude (FRED). Caso recuse a cooperar (fornecer as informações solicitadas) com o investigador, isso pode afetar seus benefícios.
- Notifique o funcionário de autorização do WCCC, dentro do prazo de cinco dias, se houver alguma mudança de providenciador de cuidados de crianças.
- Notifique seu providenciador dentro de 10 dias após mudarmos a autorização de subsídio para cuidado de filhos.
- **Comunique ao funcionário de autorização de subsídio para cuidado de filhos, dentro do prazo de vinte e quatro horas, quaisquer informações sobre acusações ou condenação pendentes que tiver sobre o providenciador de cuidados de criança em casa ou parente para cuidar de seu filho/a.**
- **Comunique o funcionário que trata da autorização para cuidado de filhos, dentro de 24 horas, quaisquer informações de acusações ou condenação pendentes que souber sobre qualquer pessoa de dezesseis anos ou mais que resida com o providenciador quando a prestação dos cuidados ocorrer fora do lar da criança.**
- Comunique o funcionário de autorização de WCCC, dentro do prazo dez dias, sobre mudanças de:
  - Número de horas necessárias para cuidados de filhos (mais ou menos horas);
  - A renda familiar, incluindo concessão do TANF (Auxílio Temporário para Famílias Carentes) ou auxílio para filho, aumentar ou diminuir;
  - Tamanho de sua família como no caso de algum membro da família, incluindo um dos pais ou cônjuge, vir morar ou deixar de morar em sua casa;
  - Emprego, escola ou atividade aprovada pelo TANF (iniciado, interrompido ou mudado);
  - Endereço ou número de telefone do providenciador de cuidados de crianças em casa ou parente que cuide da criança;
  - Endereço e número de telefone do providenciador de cuidados de crianças em casa ou parente que cuide da criança;
  - Sua obrigação judicial de pagamento de pensão para filho.
- **Caso não comunique imediatamente, isso poderá causar excesso de pagamento ou você poderá ter que pagar uma cota maior que a que normalmente paga em relação aos custos com cuidados de filhos.**
- Envie todas as informações solicitadas para seu providenciador de cuidados imediatamente. Não será emitido nenhum pagamento a seu providenciador de cuidados de crianças em casa ou parente antes do dia em que recebermos todos os resultados das verificações de antecedentes dessas pessoas.
- Não deixe seus filho(s)/a(s) sendo cuidados por motivos que não sejam aqueles citados na parte da frente deste formulário, a não ser que tenha combinado com o providenciador de cuidados de crianças que você próprio pagaria pelos serviços. Se desejar participar de alguma atividade além daquela que foi autorizada na parte da frente deste formulário e quiser que o DSHS pague pelos cuidados de seus filho(s)/a(s), terá antes que entrar em contato com o funcionário que trata da autorização para cuidado de filhos.

Direitos e Responsabilidades do WCCC

Fique ciente de que:

- Será tratado com gentileza e justiça independentemente de sua raça, cor, crenças políticas, origem nacional, idade, sexo, de ser ou não portador de deficiência física, ou de local de nascimento;
- Sua elegibilidade ao WCCC será determinada dentro de trinta dias a partir da data em que der entrada em seu pedido;
- Será informado por escrito sobre seus direitos e responsabilidades legais com relação aos benefícios de WCCC;
- Suas informações serão passadas a outras agências quando forem necessárias devido a regulamentos federais ou estaduais;
- Você receberá uma notificação por escrito no mínimo dez dias antes de o DSHS fazer alguma mudança para diminuir ou interromper seus benefícios, salvo quando de acordo com o que foi estabelecido no WAC 388-290-0120;
- Você pode pedir uma audiência se não concordar com a decisão do DSHS.
- Você pode pedir ao supervisor ou administrador para examinar a decisão ou ação que afeta seus benefícios sem que isso afete seu direito a uma audiência.
- Você pode usar os serviços de um intérprete ou tradutor, dentro de um período de tempo viável, sem nenhum custo para você;
- Você pode escolher seu providenciador, desde que o providenciador satisfaça os requisitos do WAC 388-290-0125.
- Você pode pedir ao investigador de detecção inicial de fraude (FRED) da divisão de investigações de fraude (DFI) para voltar em outra ocasião. Você não é obrigado a deixar um investigador entrar em sua casa. Essa solicitação sua não afeta sua elegibilidade aos benefícios. Mas se recusar a cooperar (fornecer as informações solicitadas) com o investigador, isso pode afetar seus benefícios.

DIREITOS DE AUDIÊNCIA: Você tem direito a audiência. Para solicitar uma audiência, entre em contato com este escritório ou escreva para Office of Administrative Hearings, PO Box 42489, Olympia WA 98504-2465. Você deve solicitar sua audiência dentro do prazo de 90 dias a partir da data em que receber esta decisão. Na audiência, você tem direito de representar a si próprio, ser representado por um advogado ou por qualquer outra pessoa de sua escolha. Pode ser que consiga consultoria ou representação jurídica gratuita entrando em contato com um escritório de serviços jurídicos. Pode ser também que tenha direito de continuar recebendo benefícios dependendo do resultado de uma audiência se tiver solicitado a audiência na data efetiva de uma ação ou antes, ou no máximo 10 dias após o departamento enviar a notificação da ação.

BENEFÍCIO MÉDICO PARA SEUS FILHOS

Você sabia que talvez possa obter cobertura médica e dentária para seus filhos? Não existe lista de espera e é tão fácil quanto contar **1 - 2 - 3**!

1. Você está recebendo qualquer tipo de auxílio pelo estado como, por exemplo, vale alimentação (food stamps) ou auxílio em dinheiro?
   - **SIM:** Ligue para o funcionário financeiro encarregado de seu caso e solicite cobertura médica para seu(s) filho(s)).
   - **NÃO:** Ligue para o número de telefone franqueado de auxílio Médico para Filhos: 1-800-204-6429.
2. Forneça ao funcionário as informações de que precisam para verificar se você tem direito. Pode ser que já as possua ou que possa pegá-las por telefone.
3. Você recebe o cartão médico pelo correio.

Não deixe para depois – a cobertura médica de seu filho está apenas a uma distância de um telefonema!