Washington State Department of Social & Health Services

WORKING CONNECTIONS CHILD CARE (WCCC)

WCCC AWARD/CHANGE LETTER

(SCRISOARE DE ALOCATIE/SCHIMBARE DE LA WCCC)

OFICIUL LOCAL	NUMAR DE TELEFON
NUMAR DE CAZ	DATA

FOLD

Sunteti eligibil pentru beneficii de subventionare a îngrijirii pentru copil cu co-plata (copayment) lunara începând cu data de _____ pâna la _____.

Va rugam sa cititi informatiile importante din Pagina a 2-a.

Îngrijirea pentru copil este autorizata pentru urmatoarele: ☐ Angajare ☐ Activitate WorkFirst aprobata ☐ Scoala

☐ Altele: _____.

Co-plata dumneavoastra de început va fi de $15.00 pentru perioada de la _____ pâna la _____.

Co-plata dumneavoastra lunara ☐ va fi sau ☐ se va schimba la $ _____ începând cu _____ si terminându-se la _____.

Co-plata este partea dumneavoastra din costul îngrijirii copilului dumneavoastra si trebuie platita direct furnizorului de servicii (provider).
Co-plata dumneavoastra este calculata pe baza marimii familiei dumneavoastra si a venitului dumneavoastra lunar dupa cum urmeaza:

1. Marimea familiei este _____
2. Venitul brut câstigat (înainte de taxe) este $ _____
3. Venitul din self-employment (dupa reducerile - deductions permise) este $ _____
4. Venitul ne-câstigat (SSI, SSA, child support primit, sume întregi - lump sums) este $ _____
5. VENIT TOTAL (adunati liniile 2 - 4 de mai sus) $ _____
6. Child support platit este $ _____
7. Determinati venitul contabil (scadeti linia 6 din linia 5) $ _____
   (Venitul contabil este folosit la determinarea eligibilitatii si a co-platilor)
8. Copayment is calculated as follows:

VENITUL CONTABIL	CO-PLATA LUNARA
La, sau sub 82% din Nivelul Federal de Saracie (Federal Poverty Level - FPL)	$15
Peste 82% si pâna la 137.5% din FPL	$50
Peste 137.5% si pâna la 200% din FPL (Venitul contabil - 137.5% FPL) X 0.44 + $50.	

Co-plata dumneavoastra este schimbata deoarece (conform WAC 388-290-0085);

☐ Perioada de autorizare a dumneavoastra a expirat. ☐ Marimea familiei dumneavoastra s-a schimbat.
☐ Venitul dumneavoastra s-a micsorat. ☐ Altele (explicati): _____

_____
NUMELE FUNCTIONARULUI

_____
NUMARUL DE TELEFON/FAX AL FUNCTIONARULUI

Drepturi si Obligatii WCCC

Este obligatia dumneavoastra sa:

- Furnizati informatii pentru a ne ajuta la determinarea eligibilitatii dumneavoastra si la autorizarea corecta a platilor pentru îngrijirea copilului;
- Alegeti un furnizor (provider) care întruneste cerintele WAC 388-290-0125 si sa va faceti singur/a aranjamentele pentru îngrijirea copilului.
- Platiti, sau sa faceti aranjamente pentru ca alta persoana sa plateasca, co-plata lunara WCCC direct furnizorului de îngrijire a copilului dumneavoastra. Neprocedarea în acest mod poate rezulta în terminarea subventionarii îngrijirii copilului dumneavoastra.
- Lasati copiii în grija furnizorului pentru activitati aprobate, sau aranjati sa platiti dumneavoastra furnizorul, dupa cum cere acesta, pentru îngrijire în timp ce sunteti angajat/a în activitati aprobate.
- Mentineti evidenta prezentei atunci când alegeti îngrijirea la domiciliu/ruda, a copilului dumneavoastra. Evidenta trebuie sa fie:
  - Prezentata la cerere; si
  - Pastrata timp de un an dupa terminarea îngrijirii.
- Platiti furnizorului de îngrijire la domiciliu/rudei întreaga suma pe care v-o trimitem pentru îngrijirea la domiciliu/ruda indicata în nota preliminara de remitere pe care o primiti odata cu ordinul (warrant).
- Cereti chitanta pentru orice suma de bani pe care o platiti furnizorului dumneavoastra. Trebuie sa pastrati chitantele timp de un an pentru ca DSHS sa le poata verifica la cerere.
- Cooperati în procesul de verificare pentru asigurarea calitatii pentru a ramâne eligibil pentru WCCC. Deveniti ineligibil pentru beneficii WCCC în urma determinarii lipsei de cooperare de catre asigurarea calitatii (quality assurance) si ramâneti ineligibil pâna la îndeplinirea cerintelor asigurarii calitatii, sau treizeci de zile de la data stabilirii lipsei de cooperare.
- Cooperati cu investigatorul de detectare la timp a fraudelor (fraud early detection - FRED). Daca refuzati sa cooperati (sa furnizati informatiile cerute) cu investigatorul, aceasta va poate afecta beneficiile.
- Informati functionarul de autorizare de la WCCC, în termen de cinci zile, despre orice schimbare a furnizorilor;
- Informati furnizorul, în termen de 10 zile, atunci când schimbam autorizarea îngrijirii copilului dumneavoastra.
- **Raportati functionarului/lucratorului de autorizare a îngrijirii copilului dumneavoastra, în termen de 24 de ore, despre orice acuzatii oficiale sau condamnari de care aflati despre furnizorul la domiciliu/ruda dumneavoastra.**
- **Raportati functionarului/lucratorului de autorizare a îngrijirii copilului dumneavoastra, în termen de 24 de ore, despre orice acuzatii oficiale sau condamnari de care aflati despre orice persoana în vârsta de 16 ani sau mai mult care locuieste cu furnizorul atunci când îngrijirea are loc în afara locuintei copilului.**
- Raportati schimbarile functionarului/lucratorului de autorizare WCCC, în termen de 10 zile de la
  - Numarul de ore de îngrijire pentru copil necesare (mai mult sau mai putin ore);
  - Venitul gospodariei, incluzând orice alocatie TANF sau marire sau scadere a suportului pentru copii;
  - Marimea gospodariei/familiei dumneavoastra ca de exemplu orice membru al familiei, incluzând parinti sau sot/sotie, care se muta în sau din locuinta dumneavoastra;
  - Servici, scoala sau activitate aprobata de TANF (începere, oprire, sau schimbare);
  - Adresa si numarul de telefon al furnizorului la domiciliu/ruda al dumneavoastra;
  - Adresa si numarul dumneavoastra de telefon; sau
  - Obligatia legala a dumneavoastra de a plati suport pentru copil.
- **Ne-raportarea prompta a schimbarilor poate rezulta în plata în exces (overpayment) sau este posibil sa trebuiasca sa platiti mai mult decât partea dumneavoastra normala a cheltuielilor pentru îngrijirea copiilor.**
- Returnati imediat toate informatiile cerute în legatura cu furnizorul de servicii al dumneavoastra. Furnizorului de servicii la domiciliu/ruda al dumneavoastra nu i se vor emite plati înainte de primirea rezultatelor toturor verificarilor cazierului sau.
- Nu va lasati copiii pentru îngrijire pentru niciun motiv în afara celor indicate în prima pagina a acestui formular, cu exceptia cazului în care ati aranjat cu furnizorul sa îl platiti dumneavoastra. Daca doriti sa participati într-o activitate diferita de cele autorizate în prima pagina a acestui formular, si doriti ca DSHS sa plateasca pentru îngrijirea copilului/copiilor dumneavoastra trebuie sa contactati mai întâ i lucratorul de autorizare.

Drepturi si Obligatii WCCC

Va rugam sa întelegeti ca:

- Veti fi tratat politicos si onest indiferent de rasa, culoarea, convingerile politice, originea nationala, religia, vârsta, sexul, infirmitatea sau locul de nastere al dumneavoastra;
- Eligibilitatea dumneavoastra pentru WCCC va fi determinata în treizeci de zile de la depunerea cererii;
- Veti fi informat, în scris, despre drepturile legale si obligatiile dumneavoastra în legatura cu beneficiile WCCC;
- Informatiile dumneavoastra vor fi împartasite cu alte agentii conform regulamentelor federale si de stat;
- Vesi primi o nota scrisa cu cel putin zece zile înainte ca DSHS sa aplice schimbari pentru a va micsora sau opri beneficiile, cu exceptiile indicate în WAC 388-290-0120;
- Puteti solicita o audienta (hearing) daca nu sunteti de acord cu DSHS în legatura cu o decizie.
- Puteti cere unui supervisor sau administrator sa verifice o decizie sau o actiune care va afecteaza beneficiile, fara ca aceasta sa va afecteze dreptul la audienta.
- Puteti avea un interpret sau servicii de traducere într-o perioada rezonabila de timp si în mod gratuit;
- Va puteti alege singur/a furnizorul de servicii (provider) atâta timp cât acesta întruneste cerintele din WAC 388-290-0125.
- Puteti cere investigatorului pentru detectarea din timp a fraudelor (FRED) de la divizia de investigare a fraudelor (DFI) sa revina la alta data. Nu sunteti obligat/a sa lasati investigatorul sa intre în locuinta dumneavoastra. Aceasta cerere nu va afecta eligibilitatea dumneavoastra pentru beneficii. Daca refuzati sa cooperati (sa furnizati informatiile cerute) cu investigatorul, aceasta va poate afecta beneficiile.

Drepturile la audienta: Aveti dreptul la o audienta. Pentru a solicita o audienta contactati acest oficiu sau scrieti la Office of Administrative Hearings, PO Box 42489, Olzmpia WA 98504-2465. Trebuie sa solicitati audienta în termen de 90 de zile de la data primirii deciziei. La audienta aveti dreptul de a va reprezenta singur, sa fiti reprezentat de un avocat, sau de orice alta persoana la alegerea dumneavoastra. Este posibil sa puteti obtine îndrumari legale sau reprezentare în mod gratuit contactând un oficiu de servicii legale. Puteti fi eligibil pentru a primi în continuare beneficii în asteptarea rezultatelor audientei daca solicitati audienta la, sau înainte de data efectiva a actiunii sau cu nu mai mult de 10 zile dupa ce departamentul v-a trimis nota de actiune.

MEDICAL PENTRU COPIII DUMNEAVOASTRA

Stiati ca puteti obtine acoperire dentara si medicala pentru copiii dumneavoastra? Nu exista lista de asteptare si este la fel de usor ca 1-2-3!

1. Primiti acum orice alt fel de asistenta de la stat, ca de exemplu food stamps sau asistenta în cash?
   - **DA:** Sunati la lucratorul financiar al cazului dumneavoastra si solicitati acoperire medicala pentru copiii dumneavoastra.
   - **NU:** Sunati la numarul de telefon gratuit (toll free) pentru ajutor la obtinerea Medicalului pentru Copii la 1-800-204-6429.
2. Furnizati lucratorului informatiile de care are nevoie pentru a va spune daca sunteti eligibil/a. Este posibil ca acesta sa aiba deja informatiile sau sa le poata primi prin telefon.
3. Primiti cardul medical prin posta.

Nu întârziati - acoperirea medicala pentru copilul dumneavoastra este la numai un telefon distanta!