CCS Central 2

ጉዳዩ፡ የልጆች እንክብካቤ ስኮላርሺፕ ፕሮግራም

ውድ አመልካች፡

በሜሪላንድ ደንቦች (COMAR 13A.14.06) በተደነገገው መሠረት በቤተሰቦቻቸው ገቢ እና ፍላጎት ላይ በመመስረት ብቁ ለሆኑት የልጆች እንክብካቤ ስኮላርሺፕ ይሰጣል።

እባክዎን የተያያዘውን ማመልከቻ ያጠናቅቁ እና ከሁሉም አስፈላጊ ሰነዶች ጋር ይመልሱልን። ሁሉንም ጥያቄዎች ይመልሱ እና በማመልከቻው ላይ ያሉትን ሁሉንም ክፍተቶች ይሙሉ። ሙሉ በሙሉ የተጠናቀቁ እና ከሚፈለጉት ሰነዶች ጋር ተያይዘው የቀረቡ ማመልከቻዎች በፍጥነት ይስተናገዳሉ። ማመልከቻዎ ካልተሟላ እና/ወይም ሰነዶች ከማመልከቻው ጋር ካልቀረቡ፣ ማመልከቻውን ለማስኬድ እስከ 30 ቀናት ሊወስድ ይችላል እናም ማመልከቻዎ ውድቅ እንዲሆን ሊያደርግ ይችላል።

በማመልከቻው ላይ እባክዎን **የትውልድ ቀንዎን** እና በክፍል 2 ውስጥ ያስገቡትን **የስልክ ቁጥር** ያስታውሱ። በCCS ሴንትራል በሚገኘው በራስ-ሰር የስልክ ዝርዝር ላይ የጉዳይዎን ዝርዝሮች ለማግኘት ይህንን መረጃ ይጠቀማሉ።

ማመልከቻውን ለማጠናቀቅ፣ ለሁሉም የቤተሰብ አባላት የተዘረዘሩትን መረጃዎች **ግድ** መላክ አለብዎት። ይህ እርስዎን እና የትዳር ጓደኛዎን ወይም በቤትዎ ውስጥ የሚኖር ሌላ የልጅዎን ወላጅ ያካትታል።

ማመልከቻዎ የተሟላ መሆኑን ለማረጋገጥ እባክዎ ይህንን የማረጋገጫ ዝርዝር ይጠቀሙ፡

- ☐ *የኢሜይል አድራሻ መቅረብ አለበት*
- ☐ *በጣም የቅርብ ጊዜ አራት (4) ሳምንቶች ተከታታይ የደመወዝ ወረቀቶች (4 ሳምንታዊ፣ 2 የሁለት ሳምንት)*
- ☐ *የማንነት ማረጋገጫ (ማለትም፣ የመንጃ ፈቃድ፣ የልደት የምስክር ወረቀት፣ በመንግስት የተሰጠ መታወቂያ)*
- ☐ *በአሠሪ ወይም በትምህርት ቤት ደብዳቤ አናት ላይ የተፈቀደ እንቅስቃሴ ማረጋገጫ (ማለትም፣ ሥራ፣ ትምህርት ቤት ወይም የሥራ ሥልጠና)*
- ☐ *ሁሉም የሌሎች ገቢዎች ማረጋገጫ*
- ☐ *የልጆች ድጋፍ ትብብር ወይም የክፍያ ማረጋገጫ*
- ☐ *የአድራሻ ማረጋገጫ (ማለትም፣ የፍጆታ ሂሳብ፣ ሊዝ)*
- ☐ *በቤተሰብ ውስጥ ያለ የእያንዳንዱ ልጅ የልደት የምስክር ወረቀት*
- ☐ *መደበኛ ያልሆነ አንፃራዊ እንክብካቤ ብቻ - ረዳት ከልጅ ጋር ያለው የግንኙነት ማረጋገጫ*

ብቁ ከሆኑ እና ገንዘብ ካለ የነፃ ትምህርት ዕድል ይሰጥዎታል። የሜሪላንድ ስቴት ትምህርት መምሪያ (MSDE) ለማዕከላዊ እንክብካቤ፣ ለቤተሰብ ልጅ እንክብካቤ እና መደበኛ ላልሆነ እንክብካቤ ይከፍላል። 1-877-227-0125 ላይ ቢደውሉ CCS ሴንትራል የተለያዩ የእንክብካቤ ዓይነቶችን ሊያብራራ እና ስለ የልጆች እንክብካቤ ስኮላርሺፕ ፕሮግራም ሁሉንም ጥያቄዎች መመለስ ይችላል።

ከሰላምታ ጋር
CCS Central 2
1 -877-227-0125

በ Reportccsfraud.org ላይ የልጆች እንክብካቤ ስኮላርሺፕ ፕሮግራም የጠረጠሩትን የማጭበርበር ስራ ሪፖርት ያድርጉ

እነዚህን መመሪያዎች ማንበብ ይህንን ማመልከቻ ለማጠናቀቅ ይረዳዎታል።

ለሁሉም ጥያቄዎች መልስ ያስፈልጋል።

ክፍል 1 አጠቃላይ መረጃ

የማመልከቻ ዓይነት፦

- **"አዲስ"** ማመልከቻ የሚያስፈልገው ዛሬ የልጆች እንክብካቤ ድጎማ (Child Care Subsidy (CCS)) ላልተቀበለ ሰው ነው፣ ወይም ለተከለከለ እና በወቅታዊ መረጃ እንደገና ለሚያመለክት ሰው ነው።
- በአሁኑ ወቅት የድጎማ ድጋፍ ለሚቀበሉ ደንበኞች **"የእንደገና ውሳኔ"** ቢያንስ በ12 ወር አንድ ጊዜ መደረግ አለበት።

ለእንክብካቤ አገልግሎት የሚውል የተንከባካቢ ዓይነት፦

- **"መደበኛ"** ተንከባካቢ በሜሪላንድ ሕግ መሠረት ፈቃድ የተሰጠው ወይም ቁጥጥር የሚደረግበት የልጆች እንክብካቤ ማዕከል ወይም የቤተሰብ የልጆች እንክብካቤ ቤት ነው። መደበኛ የCCS ፕሮግራም ክፍያዎችን የሚቀበሉ ተንከባካቢዎች በሜሪላንድ EXCELS ፕሮግራም ውስጥ መሳተፍ አለባቸው።
- **"መደበኛ ያልሆነ"** ተንከባካቢ በሜሪላንድ ሕግ መሠረት ፈቃድ የሌለው እና 1) በዘመድ እንክብካቤ፣ 2) የዘመድ ባልሆነ በቤት ውስጥ እንክብካቤ የተወሰነ ነው። የዘመድ እንክብካቤን ከመረጡ፣ ብቁ የሆኑት ግንኙነቶች፣ ቅድመ አያቶች፣ አያቶች፣ አክስቶች፣ አጎቶች ወይም ልጁ በሚኖርበት ቤት ውስጥ የማይኖሩ ዕድሜያቸው ከ18 ዓመት በላይ የሆኑ አዋቂ ወንድሞችና እህቶች ናቸው። የግንኙነት ማረጋገጫ ከማመልከቻው ጋር መቅረብ አለበት። ማንኛውንም ዓይነት መደበኛ ያልሆነ ተንከባካቢን ከመረጡ፣ መደበኛ ያልሆነው ተንከባካቢ ፈቃድ ከማግኘቱ በፊት ተጨማሪ ቅጾች ከዚህ ፓኬት ጋር መካተት እና መጠናቀቅ አለባቸው። መደበኛ ያልሆነው ተንከባካቢ ፈቃድ እስኪያገኝ ድረስ መደበኛ ያልሆነ ስኮላርሺፕ አይሰጥም። ለተጨማሪ ቅጾች ለCCS ሴንትራል በ1-877-227-0125 ይደውሉ።

ክፍል 2 የአመልካች መረጃ

የቤት አድራሻዎ ካውንቲ፦

- **በባልቲሞር ከተማ ውስጥ የሚኖሩ ከሆነ፣ "City" ያስገቡ**

በቅጹ ላይ ያስገቡትን የልደት ቀን እና የእውቂያ ስልክ ቁጥር እባክዎ ያስታውሱ። ይህ መረጃ የጉዳይዎን መረጃ በራስ-ሰር የስልክ ስርዓት ላይ ለማግኘት አስፈላጊ ነው። ለልጆች እንክብካቤ ድጎማ ብቁ ከሆኑ፣ ለወደፊቱ አውቶማቲክ የስልክ ስርዓት መዳረሻ እንዲሆን የፓርቲ መታወቂያ ይሰጥዎታል እንዲሁም በፖስታ ይላክልዎታል።

ክፍል 3 የእንክብካቤ መረጃ ከፈለጉ

የልጆች እንክብካቤ እርዳታ ለምን እንደፈለጉ ለማሳየት በዚህ ክፍል ውስጥ ያሉትን ሁሉንም ጥያቄዎች ይመልሱ።

ክፍል 4 የልጅ መረጃ

- የልጆች እንክብካቤ ለሚፈልግ፣ ከ 13 ዓመት በታች ለሆነ ለእያንዳንዱ የቤተሰብ አባል በዚህ ክፍል ውስጥ ጥያቄዎችን ይመልሱ።
- በቤተሰብ ውስጥ ከ3 በላይ ልጆች ካሉ፣ እባክዎ መረጃዎቻቸውን ለማስገባት ይህን ክፍል ያባዙ።
- ***በቤተሰብ ውስጥ ለተዘረዘሩት ለእያንዳንዱ ልጅ የልደት የምስክር ወረቀት ማያያዝ አለብዎት።***

ለልጅ ድጋፍ ላለማመልከት **"ጥሩ ምክንያት"** ሚሆነው ማመልከትዎ ለልጁ ወይም ከልጁ ጋር አብሮ ለሚኖር ደንበኛ ከባድ አካላዊ ወይም ስሜታዊ ጉዳት የሚያስከትሉባቸው ሁኔታዎች፣ የልጁ በጉዲፈቻ መወሰድ ጥያቄ ውስጥ ከገባ ወይም በሂደት ላይ ከሆነ፣ ወይም ልጁ በመደፈር ወይም ከዘመድ የተፀነሰ ከሆነ፣ ሚሉትን ያካትታል። ለዚህ ልጅ የልጅ ድጋፍን ካላመለከቱ እና "ጥሩ ምክንያት" ካልዎት ለትክክለኛው ቅጽ **ለCCS ሴንትራል በ1-877-227-0125** ይደውሉ።

ክፍል 5 ሌሎች የቤተሰብ አባላት

በክፍል 4፣ በልጆች መረጃ ውስጥ በልጅነት ያልተዘረዘሩ ለእያንዳንዱ የቤተሰብ አባል በዚህ ክፍል ውስጥ ጥያቄዎችን ይመልሱ። በቤተሰብ ውስጥ ከ4 በላይ የቤተሰብ አባላት ካሉ፣ እባክዎ መረጃዎቻቸውን ለማስገባት ይህን ክፍል ያባዙ።

ክፍል 6 የእንቅስቃሴ መረጃ

በዚህ ክፍል ውስጥ ያሉ ጥያቄዎችን በክፍል 5 ውስጥ ለተዘረዘሩት የእያንዳንዱን የቤተሰብ አባላት እያንዳንዱን እንቅስቃሴ ይመልሱ፣ ሌሎች የቤተሰብ አባላት፣ ለጥያቄ 1 መልሱ "አዎ" በሆነበት ቦታ። የተመረጠው "የእንቅስቃሴ ዓይነት" በእያንዳንዱ የእንቅስቃሴ ሳጥን ውስጥ ከገባ "የድርጅት ስም" ጋር ይዛመዳል።

ጠቅላላ የመጓጓዣ ጊዜ ከተንከባካቢዎ ወደ እንቅስቃሴዎ እና ወደ ኋላዎ ለመድረስ እንደ አስፈላጊነቱ ሊሰላ ይገባል። በየቀኑ ከ2 ሰዓታት በላይ የሆነ ማንኛውም ጊዜ ተጨማሪ ማብራሪያ ይፈልጋል። "የእንቅስቃሴ ሰዓቶች" ካልተሰጡ በስተቀር የመጓጓዣ ጊዜ አይሰጥም።

የእንቅስቃሴ ሰዓቶችን መጀመሪያ ሰዓት እና እንደ መጨረሻ ሰዓት ብለው ያስገቡ፦

ሰኞ	ማክሰኞ
8 እስከ 5	10 እስከ 3

በቤተሰብ ውስጥ ከ4 በላይ የቤተሰብ አባላት እንቅስቃሴ ካለ፣ እባክዎ መረጃዎቻቸውን ለማስገባት ይህን ክፍል ያባዙ።

"የሥራ ቅጥር" ለሆኑ ሁሉም እንቅስቃሴዎች፣ የሥራ ሰዓትን የሚያረጋግጥ በኩባንያው የደብዳቤ ራስ ላይ ከአሠሪ የተላከ ደብዳቤ ማያያዝ አለብዎት። ለሁሉም "ትምህርት" ወይም "ስልጠና"ተግባራት ቀናትን እና ሰዓታትን ለማጣራት በትምህርት ቤቱ ደብዳቤ ላይ የወቅቱን የትምህርት ቤት / የሥልጠና መርሃግብር ቅጅ ማያያዝ አለብዎት።

ክፍል 7 የልጆች እንክብካቤ መርሃግብር

በእንቅስቃሴ መረጃ ክፍል 6 ላይ እንደተጠቀሰው፣ በእንቅስቃሴዎ(ዎችዎ) ላይ በመመርኮዝ የልጆች እንክብካቤን የሚፈልጉትን ሁሉንም ቀናት እና ሰዓታት ለማሳየት በዚህ ክፍል ውስጥ ጥያቄዎችን ይመልሱ።

ሰኞ	ማክሰኞ
8 እስከ 5	10 እስከ 3

አስፈላጊውን የልጅ እንክብካቤ ሰዓቶችን መጀመሪያ ሰዓት እና መጨረሻ ሰዓት በማለት ያስገቡ፦

ክፍል 8 የገቢ መረጃ

በዚህ ክፍል ውስጥ ያሉ ጥያቄዎችን በክፍል 5 ውስጥ ለተዘረዘሩት የእያንዳንዱን የቤተሰብ አባላት እያንዳንዱን እንቅስቃሴ ይመልሱ፣ ሌሎች የቤተሰብ አባላት። በቤተሰብ ውስጥ ከ4 በላይ የቤተሰብ አባላት የገቢ አይነት ካለ፣ እባክዎ መረጃዎቻቸውን ለማስገባት ይህን ክፍል ያባዙ።

“ጠቅላላ ገቢ” ግብር ከመቆረጡ በፊት ያገኙት ወይም የተከፈለዎት ጠቅላላ መጠን ነው።

የመጨረሻዎቹን የ4 ሳምንቶች የሁሉንም ገቢ ማስረጃ ለሚከተሉት ማያያዝ ያስፈልግዎታል፡ አመልካች፣ የትዳር ጓደኛ፣ በቤት ውስጥ ያለ ሌላ ወላጅ፣ ለአካለ መጠን ያልደረሰ ወላጅ ወላጆች፣ ጎልማሳ እና ለአካለ መጠን ያልደረሰ ልጅ ምትንከባከብ የትዳር ጓደኛ (4 ሳምንታዊ ወይም 2 በሁለት ሳምንት የክፍያ ደሞዝ)።

	የሜሪላንድ ግዛት ትምህርት መምሪያ/ የልጆች እንክብካቤ ጽሕፈት ቤት **የልጆች እንክብካቤ ድጎማ ፕሮግራም** **ለልጆች እንክብካቤ ማመልከት/መልሶ ማደስ**	**ተመለሽ ወደ:** https://family.childcareportals.org/

ማመልከቻውን ለማጠናቀቅ እርዳታ ከፈለጉ ለCCS ሴንትራል በ1-877-227-0125 ይደውሉ

ክፍል 1 አጠቃላይ መረጃ

የማመልከቻ ዓይነት: ☐አዲስ ☐መልሶ እድሳት	
ለእንክብካቤ አገልግሎት የሚውል የተንከባካቢ ዓይነት: ☐ መደበኛ ☐ መደበኛ ያልሆነ የዘመድ እንክብካቤ: ☐ መደበኛ ያልሆነ ያለ ዝምድና ለልጅ የቤት ውስጥ እንክብካቤ	

ክፍል 2 የአመልካች መረጃ

ስም (የአባት፣ የመጀመሪያ፣ የመሀል):			የማኅበራዊ ዋስትና ቁጥር (SSN) (*ግዴታ አይደለም*):
የትውልድ ቀን: *ወር/ቀን/ዓመት*	ጾታ: ☐ ሴት ☐ ወንድ	የጋብቻ ሁኔታ: ☐ ላጤ/ያላገባ ☐ የፈታ ☐ ባሏ የሞተባት/ሚስቱ የሞተችበት ☐ ያገባ/ች ☐ የፈታ/ች	
ዘር: *ምርጫዎችን ከዚህ በታች ይመልከቱ*	እርስዎ ሂስፓኒክ/ላቲኖ ነዎት? ☐ አዎ ☐ አይ		በቤት ውስጥ የሚነገር የመጀመሪያ ቋንቋ:
የአሜሪካ ዜጋ: ☐ አዎ ☐ አይ	የውጭ ዜጋ ሁኔታ (ዜጋ ካልሆነ): *ምርጫዎችን ከዚህ በታች ይመልከቱ*		ንቁ ወታደራዊ ሁኔታ ላይ ነዎት? ☐አዎ ☐አይ
ምርጫዎች ለ ዘር: • የአሜሪካ ሕንድ ወይም የአላስካ ተወላጅ • እስያዊ • ጥቁር ወይም አፍሪካዊ አሜሪካዊ • የሃዋይ ተወላጅ ወይም የፓስፊክ ደሴት ነዋሪ • ነጭ	***ምርጫዎች ለ የውጭ ዜጋ ሁኔታ:*** • ቋሚ ነዋሪ • ጥገኝነት የጠየቀ • በሁኔታ ላይ የተመሰረተ መግቢያ የተሰጡ የውጭ ዜጎች • ፓሮሊ (1 ዓመት ወይም ከዚያ በላይ) • ዲፖርት የመደረግ ሁኔታው የቀረለት የውጭ ዜጋ		• ስደተኛ • የተደበደበ የውጭ ዜጋ የትዳር ጓደኛ፣ ልጅ ወይም የልጅ ወላጅ • ሰነድ-አልባ • በሕግ ተቀባይነት ያገኘ የውጭ ዜጋ ልጅ
የቤት አድራሻ: ጎዳና አፓርትመንት ቁጥር ከተማ ስቴት ዚፕ ኮድ ሃገር			
የፖስታ አድራሻ፣ የተለየ ከሆነ: ጎዳና ከተማ ስቴት ዚፕ ኮድ			
የእውቅያ ስልክ ቁጥር:	ተለዋጭ የእውቂያ ስልክ:		የኢሜይል አድራሻ:

ከቤት ውጭ ላሉ ልጆች የልጆች ድጋፍ ይከፍላሉ?	☐ አዎ ☐ አይ
ብቸኛ ወላጅ ነዎት?	☐ አዎ ☐ አይ
እድሜዎ ያልደረሰ ወላጅ ነዎት (ከ 18 ዓመት በታች)?	☐ አዎ ☐ አይ
የ SNAP (የምግብ ስታምፖችን) ይቀበላሉ?	☐ አዎ ☐ አይ
የመኖሪያ ቤት ድጎማ ይቀበላሉ?	☐ አዎ ☐ አይ

ክፍል 3 የእንክብካቤ መረጃ ከፈለጉ

1.	ጊዜያዊ የገንዘብ ድጋፍ (TCA) ይቀበላሉ?	☐ አዎ ☐በጨረ☐ ሽ አዎ ከሆነ፣ የመጀመሪያ ቀን:
2.	TCA በእንክብካቤዎ ስር ላሉት ልጆች ብቻ ነው?	☐ አዎ ☐ አይ
3.	በቤትዎ ውስጥ ስንት ሰዎች አሉ?	ቁጥር:
4.	ዓመታዊ ጠቅላላ ገቢዎ ስንት ነው?	የዶላር መጠን:
5.	እንቅስቃሴዎ ምንድነው?	☐ የሥራ ፍለጋ/ሥራ ☐ የማህበረሰብ አገልግሎት ☐ የመንግሥት ትምህርት ቤት (የመጀመሪያ ደረጃ፣ መካከለኛ ወይም ሁለተኛ ደረጃ ትምህርት ቤት) ☐ ኮሌጅ (የመጀመሪያ ዲግሪ)
6.	የአብራክ ልጆችዎ ላልሆኑ ተዛማጅ ልጆች የልጆች እንክብካቤ ድጋፍ ይፈልጋሉ?	☐ አዎ ☐ አይ
7.	በጥበቃዎ ስር ስንት የዘመድ ልጆች አሉ?	ቁጥር:
8.	እርስዎ ወይም በቤተሰብዎ ውስጥ ያለ ማንኛውም ሰው የተጨማሪ ደህንነት ገቢ (Supplemental Security Income (SSI)) ይቀበላሉ?	☐ አዎ ☐ አይ
9.	የአካል ጉዳት ላለባቸው ማናቸውም ሕፃናት እርስዎ ኃላፊነት አለብዎት?	☐ አዎ ☐ አይ
10.	በአሁኑ ጊዜ ቤት አልባ ነዎት?	☐ አዎ ☐ አይ
11.	የአንድ ሚሊዮን ዶላር ሀብት አለዎት?	☐ አዎ ☐ አይ

ክፍል 4 የልጅ መረጃ

ልጅ 1

ስም (የአባት፣ የመጀመሪያ፣ የመሀል):	ጾታ: ☐ሴት ☐ ወንድ	የትውልድ ቀን: *ወር/ቀን/ዓመት*	SSN *(ግዴታ አይደለም)*:
ዘር: *ምርጫዎችን ከዚህ በታች ይመልከቱ*	እርስዎ ሂስፓኒክ/ላቲኖ ነዎት? ☐አዎ ☐አይ	የአሜሪካ ዜጋ: ☐አዎ ☐አይ	የውጭ ዜጋ ሁኔታ (ዜጋ ካልሆነ): *ምርጫዎችን ከዚህ በታች ይመልከቱ*

ምርጫዎች ለ ዘር:
- የአሜሪካ ሕንድ ወይም የአላስካ ተወላጅ
- እስያዊ
- ጥቁር ወይም አፍሪካዊ አሜሪካዊ
- የሃዋይ ተወላጅ ወይም የፓስፊክ ደሴት ነዋሪ
- ነጭ

ምርጫዎች ለ የውጭ ዜጋ ሁኔታ:
- ቋሚ ነዋሪ
- ጥገኝነት የጠየቀ
- በሁኔታ ላይ የተመሰረተ መግቢያ የተሰጡ የውጭ ዜጎች
- ፓሮሊ (1 ዓመት ወይም ከዚያ በላይ)
- ዲፖርት የመደረግ ሁኔታው የቀረለት የውጭ ዜጋ
- ስደተኛ
- የተደበደበ የውጭ ዜጋ የትዳር ጓደኛ፣ ልጅ ወይም የልጅ ወላጅ
- ሰነድ-አልባ
- በሕግ ተቀባይነት ያገኘ የውጭ ዜጋ ልጅ

1.	ይህ ልጅ የተጨማሪ ደህንነት ገቢ (Supplemental Security Income (SSI)) እየተቀበለ ነው?	☐ አዎ ☐ አይ
2.	የልጁ ከእርስዎ ጋር ያለው ግንኙነት ምንድነው?	
3.	ይህ ልጅ የአካል ጉዳት አለበት?	☐ አዎ ☐ አይ
4.	ይህ ልጅ ከማህበራዊ ዋስትና ድጎማ ያገኛል?	☐ አዎ ☐ አይ
5.	ለዚህ ልጅ የልጅ ድጋፍ አመልክተዋል?	☐ አዎ ☐ አይ ካልሆነ፣ እባክዎን በገጽ 6 ላይ ያሉትን መመሪያዎች ይመልከቱ።
6.	ለዚህ ልጅ የልጅ ድጋፍ ይቀበላሉ?	☐ አዎ ☐ አይ
7.	የዚህ ልጅ ያልተገኘ ወላጅ(ወላጆች) ስም ማን ይባላል?	
8.	ይህ ልጅ ሄድ ስታርት ውስጥ ነው?	☐ አዎ ☐ አይ አዎ ከሆነ የጀመረበት ቀን መቼ ነው?
9.	መደበኛ ያልሆነ የዘመድ እንክብካቤን የሚጠቀሙ ከሆነ፣ የተንከባካቢው እና የልጁ ግንኙነት ምንድነው?	*ግንኙነት*

ልጅ 2

ስም (የአባት፣ የመጀመሪያ፣ የመሀል):	ጾታ: ☐ሴት ☐ወንድ	የትውልድ ቀን: *ወር/ቀን/ዓመት*	SSN *(ግዴታ አይደለም)*:
ዘር: *ምርጫዎችን ከዚህ በላይ ይመልከቱ*	እርስዎ ሂስፓኒክ/ላቲኖ ነዎት? ☐አዎ ☐አይ	የአሜሪካ ዜጋ: ☐አዎ ☐አይ	የውጭ ዜጋ ሁኔታ (ዜጋ ካልሆነ): *ምርጫዎችን ከዚህ በላይ ይመልከቱ*

	1. ይህ ልጅ የተጨማሪ ደህንነት ገቢ (Supplemental Security Income (SSI)) እየተቀበለ ነው?	☐ አዎ ☐ አይ		
	2. የልጁ ከእርስዎ ጋር ያለው ግንኙነት ምንድነው?			
	3. ይህ ልጅ የአካል ጉዳት አለበት?	☐ አዎ ☐ አይ		
	4. ይህ ልጅ ከማህበራዊ ዋስትና ድጎማ ያገኛል?	☐ አዎ ☐ አይ		
	5. ለዚህ ልጅ የልጅ ድጋፍ አመልክተዋል?	☐ አዎ ☐ አይ	ካልሆነ፣ እባክዎን በገጽ 6 ላይ ያሉትን መመሪያዎች ይመልከቱ።	
	6. ለዚህ ልጅ የልጅ ድጋፍ ይቀበላሉ?	☐ አዎ ☐ አይ		
	7. የዚህ ልጅ ያልተገኘ ወላጅ(ወላጆች) ስም ማን ይባላል?			
	8. ይህ ልጅ ሄድ ስታርት ውስጥ ነው?	☐ አዎ ☐ አይ	አዎ ከሆነ የጀመረበት ቀን መቼ ነው?	
	9. መደበኛ ያልሆነ የዘመድ እንክብካቤን የሚጠቀሙ ከሆነ፣ የተንከባካቢው እና የልጁ ግንኙነት ምንድነው? ግንኙነት			
ልጅ 3	ስም (የአባት፣ የመጀመሪያ፣ የመሀል)፡	ጾታ፡ ☐ሴት ☐ወንድ	የትውልድ ቀን፡ ወር/ቀን/ዓመት	SSN (*ግዴታ አይደለም*)፡
	ዘር፡ *ምርጫዎችን ከዚህ በላይ ይመልከቱ*	እርስዎ ሂስፓኒክ/ላቲኖ ነዎት? ☐አዎ ☐አይ	የአሜሪካ ዜጋ፡ ☐አዎ ☐አይ	የውጭ ዜጋ ሁኔታ (ዜጋ ካልሆነ)፡ *ምርጫዎችን ከዚህ በላይ ይመልከቱ*
	1. ይህ ልጅ የተጨማሪ ደህንነት ገቢ (Supplemental Security Income (SSI)) እየተቀበለ ነው?	☐ አዎ ☐ አይ		
	2. የልጁ ከእርስዎ ጋር ያለው ግንኙነት ምንድነው?			
	3. ይህ ልጅ የአካል ጉዳት አለበት?	☐ አዎ ☐ አይ		
	4. ይህ ልጅ ከማህበራዊ ዋስትና ድጎማ ያገኛል?	☐ አዎ ☐ አይ		
	5. ለዚህ ልጅ የልጅ ድጋፍ አመልክተዋል?	☐ አዎ ☐ አይ	ካልሆነ፣ እባክዎን በገጽ 6 ላይ ያሉትን መመሪያዎች ይመልከቱ።	
	6. ለዚህ ልጅ የልጅ ድጋፍ ይቀበላሉ?	☐ አዎ ☐ አይ		
	7. የዚህ ልጅ ያልተገኘ ወላጅ(ወላጆች) ስም ማን ይባላል?			
	8. ይህ ልጅ ሄድ ስታርት ውስጥ ነው?	☐ አዎ ☐ አይ	አዎ ከሆነ የጀመረበት ቀን መቼ ነው?	
	9. መደበኛ ያልሆነ የዘመድ እንክብካቤን የሚጠቀሙ ከሆነ፣ የተንከባካቢው እና የልጁ ግንኙነት ምንድነው? ግንኙነት			

ክፍል 5 ሌሎች የቤተሰብ አባላት

የቤተሰብ አባል 1

ስም (የአባት፣ የመጀመሪያ፣ የመሀል)፡	ጾታ፡ ☐ሴት ☐ወንድ	የትውልድ ቀን፡ *ወር/ቀን/ዓመት*	SSN (*ግዴታ አይደለም*)፡
ዘር፡ *ምርጫዎችን ከዚህ በታች ይመልከቱ*	እርስዎ ሂስፓኒክ/ላቲኖ ነዎት? ☐አዎ ☐አይ	የአሜሪካ ዜጋ፡ ☐አዎ ☐አይ	የውጭ ዜጋ ሁኔታ (ዜጋ ካልሆነ)፡

ምርጫዎች ለ ዘር፡

- *የአሜሪካ ሕንድ ወይም የአላስካ ተወላጅ*
- *እስያዊ*
- *ጥቁር ወይም አፍሪካ አሜሪካዊ*
- *የሃዋይ ተወላጅ ወይም የፓስፊክ ደሴት ነዋሪ*
- *ነጭ*

ምርጫዎች ለ የውጭ ዜጋ ሁኔታ፡

- *ቋሚ ነዋሪ*
- *ጥገኝነት የጠየቀ*
- *በሁኔታ ላይ የተመሰረተ መግቢያ የተሰጡ የውጭ ዜጎች*
- *ፓሮሊ (1 ዓመት ወይም ከዚያ በላይ)*
- *ዲፖርት የመደረግ ሁኔታው የቀረለት የውጭ ዜጋ*
- *ስደተኛ*
- *የተደበደበ የውጭ ዜጋ የትዳር ጓደኛ፣ ልጅ ወይም የልጅ ዘመድ*
- *ሰነድ-አልባ*
- *በሕግ ተቀባይነት ያገኘ የውጭ ዜጋ ልጅ*

ንቁ ወታደራዊ ሁኔታ ላይ ነዎት? ☐አዎ ☐አይ	የመጀመሪያ ቋንቋ፡	ከአመልካች ጋር ያለው ዝምድና፡ *ምርጫዎችን ከዚህ በታች ይመልከቱ*

ከአመልካች ጋር የግንኙነት ምርጫዎች

- *የጉዲፈቻ ልጅ*
- *የወለዱት ልጅ*
- *ወንድም/እህት*
- *የእንጀራ ልጅ*
- *የአጎት/ የአክስት ልጅ*
- *የማደጎ እንክብካቤ ልጅ*
- *የልጅ ልጅ/ የልጅ ልጅ ልጅ*
- *የእህት/የወንድም ልጅ*
- *ዋርድ*
- *ሌላ (ዘመድ)*
- *ሌላ (ዘመድ ያልሆነ)*

1. የቤቱ አባል ልጁን ለመንከባከብ የማያስችል እንቅስቃሴ አላቸው?	☐ አዎ ☐ አይ
2. የቤቱ አባል ገቢ ያገኛል ወይስ አያገኝም?	☐ አዎ ☐ አይ
3. የቤተሰቡ አባል ልጁን መንከባከብ እንዳይችል የሚያደርግ ሁኔታ አለ?	☐ አዎ ☐ አይ

የቤተሰብ አባል 2

ስም (የአባት፣ የመጀመሪያ፣ የመሀል)፡	ጾታ፡ ☐ሴት ☐ወንድ	የትውልድ ቀን፡ *ወር/ቀን/ዓመት*	SSN (*ግዴታ አይደለም*)፡
ዘር፡ *ምርጫዎችን ከዚህ በላይ ይመልከቱ*	እርስዎ ሂስፓኒክ/ላቲኖ ነዎት? ☐አዎ ☐አይ	የአሜሪካ ዜጋ፡ ☐አዎ ☐አይ	የውጭ ዜጋ ሁኔታ (ዜጋ ካልሆነ)፡ *ምርጫዎችን ከዚህ በላይ ይመልከቱ*
ንቁ ወታደራዊ ሁኔታ ላይ ነዎት? ☐አዎ ☐አይ	የመጀመሪያ ቋንቋ፡	ከአመልካች ጋር ያለው ዝምድና፡ *ምርጫዎችን ከዚህ በላይ ይመልከቱ*	
1. የቤቱ አባል ልጁን ለመንከባከብ የማያስችል እንቅስቃሴ አላቸው?			☐ አዎ ☐ አይ
2. የቤቱ አባል ገቢ ያገኛል ወይስ አያገኝም?			☐ አዎ ☐ አይ
3. የቤተሰቡ አባል ልጁን መንከባከብ እንዳይችል የሚያደርግ ሁኔታ አለ?			☐ አዎ ☐ አይ

የቤተሰብ አባል 3

ስም (የአባት፣ የመጀመሪያ፣ የመሀል)፡	ጾታ፡ ☐ሴት ☐ወንድ	የትውልድ ቀን፡ *ወር/ቀን/ዓመት*	SSN (*ግዴታ አይደለም*)፡
ዘር፡ *ምርጫዎችን ከዚህ በላይ ይመልከቱ*	እርስዎ ሂስፓኒክ/ላቲኖ ነዎት? ☐አዎ ☐አይ	የአሜሪካ ዜጋ፡ ☐አዎ ☐አይ	የውጭ ዜጋ ሁኔታ (ዜጋ ካልሆነ)፡ *ምርጫዎችን ከዚህ በላይ ይመልከቱ*
ንቁ ወታደራዊ ሁኔታ ላይ ነዎት? ☐አዎ ☐አይ	የመጀመሪያ ቋንቋ፡	ከአመልካች ጋር ያለው ዝምድና፡ *ምርጫዎችን ከዚህ በላይ ይመልከቱ*	
1. የቤቱ አባል ልጁን ለመንከባከብ የማያስችል እንቅስቃሴ አላቸው?			☐ አዎ ☐ አይ
2. የቤቱ አባል ገቢ ያገኛል ወይስ አያገኝም?			☐ አዎ ☐ አይ
3. የቤተሰቡ አባል ልጁን መንከባከብ እንዳይችል የሚያደርግ ሁኔታ አለ?			☐ አዎ ☐ አይ

የቤተሰብ አባል 4

ስም (የአባት፣ የመጀመሪያ፣ የመሀል)፡	ጾታ፡ ☐ሴት ☐ወንድ	የትውልድ ቀን፡ *ወር/ቀን/ዓመት*	SSN (*ግዴታ አይደለም*)፡
ዘር፡ *ምርጫዎችን ከዚህ በላይ ይመልከቱ*	እርስዎ ሂስፓኒክ/ላቲኖ ነዎት? ☐አዎ ☐አይ	የአሜሪካ ዜጋ፡ ☐አዎ ☐አይ	የውጭ ዜጋ ሁኔታ (ዜጋ ካልሆነ)፡ *ምርጫዎችን ከዚህ በላይ ይመልከቱ*
ንቁ ወታደራዊ ሁኔታ ላይ ነዎት? ☐አዎ ☐አይ	የመጀመሪያ ቋንቋ፡	ከአመልካች ጋር ያለው ዝምድና፡ *ምርጫዎችን ከዚህ በላይ ይመልከቱ*	
1. የቤቱ አባል ልጁን ለመንከባከብ የማያስችል እንቅስቃሴ አላቸው?			☐ አዎ ☐ አይ
2. የቤቱ አባል ገቢ ያገኛል ወይስ አያገኝም?			☐ አዎ ☐ አይ
3. የቤተሰቡ አባል ልጁን መንከባከብ እንዳይችል የሚያደርግ ሁኔታ አለ?			☐ አዎ ☐ አይ

ክፍል 6 የእንቅስቃሴ መረጃ

እንቅስቃሴ 1

የአመልካች/የቤተሰብ አባል ስም (ከክፍል 2 ወይም 5)፡	የእንቅስቃሴ አይነት፡ *ምርጫዎችን ከዚህ በታች ይመልከቱ*

ምርጫዎች ለ የእንቅስቃሴ አይነት:

- *ሥራ ፍለጋ*
- *የማህበረሰብ አገልግሎት*
- *ትምህርት*
- *ቅጥር*
- *ስልጠና*
- *FIA የግል ኃላፊነት ዕቅድ*

የድርጅት ስም፡	የድርጅት ስልክ ቁጥር፡
የድርጅት አድራሻ ጎዳና ከተማ ስቴት ዚፕ ኮድ	
መደበኛ እንቅስቃሴ ከሌለዎት የጊዜ ሰሌዳ፣ **በሳምንት የሚሰሩበትን ጠቅላላ ሰዓት ያስገቡ**፡	ከተንከባካቢው ዕለታዊ የመጓጓዣ ሰአት ያስገቡ ወደ እንቅስቃሴ (ወደ እና ከ)፡

እንቅስቃሴ ሰአታት	እሁድ	ሰኞ	ማክሰኞ	እሮብ	ሃሙስ	አርብ	ቅዳሜ
	ለ	ለ	ለ	ለ	ለ	ለ	ለ

እንቅስቃሴ 2

የአመልካች/የቤተሰብ አባል ስም (ከክፍል 2 ወይም 5)፡	የእንቅስቃሴ አይነት፡ *ምርጫዎችን ከዚህ በላይ ይመልከቱ*
የድርጅት ስም፡	የድርጅት ስልክ ቁጥር፡
የድርጅት አድራሻ ጎዳና ከተማ ስቴት ዚፕ ኮድ	
መደበኛ እንቅስቃሴ ከሌለዎት የጊዜ ሰሌዳ፣ **በሳምንት የሚሰሩበትን ጠቅላላ ሰዓት ያስገቡ**፡	ከተንከባካቢው ዕለታዊ የመጓጓዣ ሰአት ያስገቡ ወደ እንቅስቃሴ (ወደ እና ከ)፡

እንቅስቃሴ ሰአታት	እሁድ	ሰኞ	ማክሰኞ	እሮብ	ሃሙስ	አርብ	ቅዳሜ
	ለ	ለ	ለ	ለ	ለ	ለ	ለ

እንቅስቃሴ 3

የአመልካች/የቤተሰብ አባል ስም (ከክፍል 2 ወይም 5)፡	የእንቅስቃሴ አይነት፡ *ምርጫዎችን ከዚህ በላይ ይመልከቱ*
የድርጅት ስም፡	የድርጅት ስልክ ቁጥር፡
የድርጅት አድራሻ ጎዳና ከተማ ስቴት ዚፕ ኮድ	
መደበኛ እንቅስቃሴ ከሌለዎት የጊዜ ሰሌዳ፣ **በሳምንት የሚሰሩበትን ጠቅላላ ሰዓት ያስገቡ**፡	ከተንከባካቢው ዕለታዊ የመጓጓዣ ሰአት ያስገቡ ወደ እንቅስቃሴ (ወደ እና ከ)፡

እንቅስቃሴ ሰአታት	እሁድ	ሰኞ	ማክሰኞ	እሮብ	ሃሙስ	አርብ	ቅዳሜ
	ለ	ለ	ለ	ለ	ለ	ለ	ለ

“የሥራ ቅጥር” ለሆኑ ሁሉም እንቅስቃሴዎች፣ የሥራ ሰዓትን የሚያረጋግጥ በኩባንያው የደብዳቤ ራስ ላይ ከአሠሪ የተላከ ደብዳቤ ማያያዝ አለብዎት።
ለሁሉም “ትምህርት” ወይም “ስልጠና”ተግባራት ቀናትን እና ሰዓታትን ለማጣራት በትምህርት ቤቱ ደብዳቤ ላይ የወቅቱን የትምህርት ቤት / የሥልጠና መርሃግብር ቅጅ ማያያዝ አለብዎት።

ክፍል 7 የልጆች እንክብካቤ መርሃግብር

እድሜያቸው ለትምህርት የደረሱ ልጆች: የእንክብካቤ መርሃግብር ካልተሰጠ፣ ልጁ የአንድ ክፍል የነፃ ትምህርት ዕድል ይሰጠዋል (በሳምንት ለ 15 ሰዓታት)

መደበኛ የልጆች እንክብካቤ መርሃግብር ከሌለዎት፣ **በሳምንት ጠቅላላ ሰዓቶችን ያስገቡ**፡

በእንቅስቃሴዎ ላይ በመመርኮዝ በየቀኑ የህጻናት እንክብካቤ የሚፈልጉበት የተወሰኑ ቀናት እና ሰዓታት መቼ ናቸው?

ልጅ አንድ	እሁድ	ሰኞ	ማክሰኞ	እሮብ	ሃሙስ	አርብ	ቅዳሜ
	ለ	ለ	ለ	ለ	ለ	ለ	ለ

መደበኛ የልጆች እንክብካቤ መርሃግብር ከሌለዎት፣ **በሳምንት ጠቅላላ ሰዓቶችን ያስገቡ**፡

በእንቅስቃሴዎ ላይ በመመርኮዝ በየቀኑ የህጻናት እንክብካቤ የሚፈልጉበት የተወሰኑ ቀናት እና ሰዓታት መቼ ናቸው?

ልጅ ሁለት	እሁድ	ሰኞ	ማክሰኞ	እሮብ	ሃሙስ	አርብ	ቅዳሜ
	ለ	ለ	ለ	ለ	ለ	ለ	ለ

መደበኛ የልጆች እንክብካቤ መርሃግብር ከሌለዎት፣ **በሳምንት ጠቅላላ ሰዓቶችን ያስገቡ**፡

በእንቅስቃሴዎ ላይ በመመርኮዝ በየቀኑ የህጻናት እንክብካቤ የሚፈልጉበት የተወሰኑ ቀናት እና ሰዓታት መቼ ናቸው?

ልጅ ሶስት	እሁድ	ሰኞ	ማክሰኞ	እሮብ	ሃሙስ	አርብ	ቅዳሜ
	ለ	ለ	ለ	ለ	ለ	ለ	ለ

ክፍል 8	የገቢ መረጃ		
ገ ቢ 1	ገቢ ያለው የቤተሰብ አባል ስም፡	የገቢ ዓይነት፡ ምርጫዎችን ከዚህ በታች ይመልከቱ	
	ምርጫዎች ለ የገቢ ዓይነት፡	● አበል ● የትጥቅ አገልግሎቶች ክፍያ ● የልጆች ድጋፍ - በፍርድ ቤት የታዘዘ ● የልጆች ድጋፍ - በፈቃደኝነት ● የSS ጥቅሞች ● SSI ● ጠቅላላ የራስ-ሥራ ● TCA ● ድጎማ/የኮሚሽን ክፍያ ● ሥራ እጥነት	● የአርበኞች ድጋፍ/ጥቅም ● ደመወዝ ● የሰራተኞች ካሳ ● ሌላ
	የቤተሰብ አባል ገቢውን በምን ያህል ጊዜ ይቀበላል?	የቤተሰብ አባል በተከፈለው ቁጥር ጠቅላላ ገቢ ($)፡	
	ገቢው የልጆች ድጋፍ ከሆነ፣ የሚከፍለው ወላጅ ስም ማን ይባላል?		
ገ ቢ 2	ገቢ ያለው የቤተሰብ አባል ስም፡	የገቢ ዓይነት፡ ምርጫዎችን ከዚህ በላይ ይመልከቱ	
	የቤተሰብ አባል ገቢውን በምን ያህል ጊዜ ይቀበላል?	የቤተሰብ አባል በተከፈለው ቁጥር ጠቅላላ ገቢ ($)፡	
	ገቢው የልጆች ድጋፍ ከሆነ፣ የሚከፍለው ወላጅ ስም ማን ይባላል?		
ገ ቢ 3	ገቢ ያለው የቤተሰብ አባል ስም፡	የገቢ ዓይነት፡ ምርጫዎችን ከዚህ በላይ ይመልከቱ	
	የቤተሰብ አባል ገቢውን በምን ያህል ጊዜ ይቀበላል?	የቤተሰብ አባል በተከፈለው ቁጥር ጠቅላላ ገቢ ($)፡	
	ገቢው የልጆች ድጋፍ ከሆነ፣ የሚከፍለው ወላጅ ስም ማን ይባላል?		
ገ ቢ 4	ገቢ ያለው የቤተሰብ አባል ስም፡	የገቢ ዓይነት፡ ምርጫዎችን ከዚህ በላይ ይመልከቱ	
	የቤተሰብ አባል ገቢውን በምን ያህል ጊዜ ይቀበላል?	የቤተሰብ አባል በተከፈለው ቁጥር ጠቅላላ ገቢ ($)፡	
	ገቢው የልጆች ድጋፍ ከሆነ፣ የሚከፍለው ወላጅ ስም ማን ይባላል?		
የመጨረሻዎቹን የ4 ሳምንቶች የሁሉንም ገቢ ማስረጃ ለሚከተሉት ያያይዙ፡ አመልካች፣ የትዳር ጓደኛ፣ በቤት ውስጥ ያለ ሌላ ወላጅ፣ ለአካለ መጠን ያልደረሰ ወላጅ ወላጆች፣ ጎልማሳ እና ለአካለ መጠን ያልደረሰ ልጅ ምትንከባከብ የትዳር ጓደኛ			

ማመልከቻዎ ለጥቅማ ጥቅሞች እና አገልግሎቶች ብቁ መሆን ወይም አለመሆንዎን መረጃ ይሰጠናል። እነዚህ ጥቅማ ጥቅሞች የሚቀርቡት በሕዝብ ወጪ ስለሆነ እውነተኛ መረጃ መስጠት አለብዎት። ከመንግስት እና ከግል ኤጀንሲዎች እና ንግዶች ሊረጋገጥ ይችላል። ለውጡ ከተደረገ በ10 ቀናት ውስጥ በዚህ ቅጽ ላይ ለተጠቀሰው መረጃ ማናቸውንም ለውጦች ሪፖርት ማድረግ አለብዎት። ሆን ብለው የሐሰት መረጃ ከሰጡ ወይም ሆን ብለው ለውጦችን ሪፖርት ካላደረጉ ከዚህ በታች የተዘረዘሩት ብቁ ያለመሆን እና ቅጣቶች ሊተገበሩ ይችላሉ።

በሜሪላንድ የወንጀል ሕግ አንቀጽ 8-504 ክፍል የተገለጸው እንዲህ ይላል፡

(a) ማንኛውም ሰው በፍላጎት ላይ የተመሠረተ በሜሪላንድ ስቴት በሙሉ ወይም በከፊል በገንዘብ ድጋፍ የሚያገኝባቸው፣ በስቴቱ ወይም በፖለቲካው ንዑስ ክፍሎች የሚተዳደር ማኅበራዊ፣ የጤና ወይም የምግብ ፕሮግራም መሠረት ማግኘት የማይችላቸውን የገንዘብ፣ የንብረት፣ የምግብ ስታምፕ፣ የሕክምና እንክብካቤ ወይም ሌላ እርዳታ በማጭበርበር ቢያገኝ፣ ለማግኘት ቢሞክር ወይም በማጭበርበር እነዚህን ላገኘ ወይም ለማግኘት ለሚሞክር ግለሰብ ረዳት ቢሆን በማጭበርበር ወንጀለኛ ነው። ለዚህ ክፍል ዓላማ ማጭበርበር የሚከተሉትን ያጠቃልላል፡

- (1) ሆን ብለው የሐሰት መግለጫ ወይም ውክልና መስጠት፤ ወይም
- (2) በቤተሰብ ወይም በገንዘብ ሁኔታ ላይ የቁሳቁስ ለውጥን ሆን ብሎ ያለማሳወቅ፤ ወይም
- (3) ሌላ ሰውን መምሰል።

(b) በጥፋተኝነት ግዜ፣ ከማስታወቂያ በኋላ እና የክፍያ መጠን እና ክፍያው እንዴት መሆን እንዳለበት ለመስማት እድሉ ከተገኘ በኋላ፤ ግለሰቡ ገንዘቡን፣ ንብረቱን፣ የምግብ ስታምፖቹን፣ የህክምና እንክብካቤ ወይም በሕገ-ወጥ መንገድ የተቀበለውን ሌላ ድጋፍ ሙሉ በሙሉ መመለስ አለበት፤ እናም ከ $1,000 ዶላር በማይበልጥ መቀጮ ወይም ከሶስት ዓመት በማይበልጥ እስራት፣ ወይም በሁለቱም የገንዘብ መቀጮ እና እስራት ይፈረድበታል።

መረጃን የመልቀቅ ፈቃድ:

ለሜሪላንድ ስቴት ትምህርት መምሪያ የልጆች እንክብካቤ ድጎማ ክፍል (MSDE/CCS)፣ የሜሪላንድ ስቴት የሰው ኃይል መምሪያ ኢንስፔክተር ጄኔራል (DHR/OIG) ወይም በMDSE የተፈቀደላቸው አካላት ለCCS ጥቅሞች ብቁ መሆኔን የሚያረጋግጥ ማንኛውም ሰው፣ አጋር፣ ኮርፖሬሽን፣ ማህበር ወይም መንግስታዊ ኤጄንሲ በሪከርድ የተያዙትን መረጃዎች እንዲያገኙ፣ እንዲገመግሙ እና እንዲወስዱ እፈቅዳለሁ። የሚከተሉትን የሚያካትት ሲሆን ነእነዚህ ብቻ ግን አይገደብም፡ በሥራ ቅጥር፣ በገንዘብ (የባንክ ሬከርዶችን ጨምሮ)፣ ትምህርት ቤት/ትምህርታዊ፣ ኪራይ/ቤት እና የሜሪላንድ ስቴት የገቢ ግብር ሬከርዶች። ከዚህ በታች በመፈረም፣ ከዚህ በታች የፈረምኩት እኔ መሆኔን አረጋግጣለሁ፣ ለዚህ መረጃ ለመልቀቅ ብቁ ነኝ እንዲሁም ለMSDE/CCS የፕሮግራሙን መረጃ በኢሜል እና/ወይም በፅሁፍ መልእክት እንዲያቀርብ ፈቃድ እሰጣለሁ። የዚህ ቅጽ ቅጂ ልክ እንደ ኦሪጅናሉ ትክክለኛ ነው።

የወላጅ ስም ታትሞ	ቀን
የወላጅ ፊርማ	ቀን
ሌላ የወላጅ ስም (በቤተሰብ ውስጥ የወላጅ/ የትዳር ጓደኛ ወይም ለአካለ መጠን ያልደረሰ ልጅ ወላጅ) ታትሞ	ቀን
የሌላኛው ወላጅ ፊርማ (በቤተሰብ ውስጥ የወላጅ/ የትዳር ጓደኛ ወይም ለአካለ መጠን ያልደረሰ ልጅ ወላጅ)	ቀን

ያልተፈረመባቸው እና ቀን ያልተፃፈባቸው ማመልከቻዎች ተመላሽ ይደረጋሉ።

በCCS ሴንትራል 2 የመስመር ላይ የወላጅ/ተንከባካቢ ፖርታል በኩል ማመልከቻ ከቀረበ የኤሌክትሮኒክ ፊርማዎች ተቀባይነት አላቸው።

የማመልከቻው ቀን ማመልከቻው ከቀረበ በኋላ ባሉት 45 ቀናት ውስጥ መሆን አለበት። የእንደገና ውሳኔ ከማለቁ ከ45 ቀናት በፊት እንደገና ውሳኔ ለማስወሰን አያስገቡ

በ Reportccsfraud.org ላይ የልጆች እንክብካቤ ስኮላርሺፕ ፕሮግራም ማጭበርበርን ሪፖርት ያድርጉ

	የሜሪላንድ ስቴት ትምህርት መምሪያ/ የልጆች እንክብካቤ ጽሕፈት ቤት የልጆች እንክብካቤ ስኮላርሺፕ ፕሮግራም የአድራሻ ለውጥ ቅፅ	**ተመለሽ ወደ፡** https://family.childcareportals.org/

ክፍል 1 አጠቃላይ መረጃ	
የመጀመሪያ ስም፡	የአባት ስም፡
የፓርቲው መታወቂያ፡	የትውልድ ቀን፡ *ወር/ቀን/ዓመት*
የማኅበራዊ ዋስትና ቁጥር (SSN) *(ግዴታ አይደለም)*፡	የእውቅያ ስልክ ቁጥር፡

ክፍል 2 የአዲስ አድራሻ መረጃ
የቤት አድራሻ፡ ጎዳና አፓርትመንት# ከተማ ስቴት ዚፕ ኮድ ሃገር
የቀየሩበት ቀን፡ *ወር/ቀን/ዓመት*
የፖስታ አድራሻ፣ ከተለየ ከሆነ፡ ጎዳና አፓርትመንት# ከተማ ስቴት ዚፕ ኮድ
የቀየሩበት ቀን፡ *ወር/ቀን/ዓመት*
እንደ የፍጆታ ቢል፣ ስምዎ እና ፊርማዎ ያለበት የኪራይ ውል ወይም የሞርጌጅ መግለጫ የመጀመሪያውን ገጽ፣ እንደ አዲሱ አድራሻዎ ማረጋገጫነት ማያያዝ ግድ ይልዎታል።

ክፍል 3 ፊርማ	
በሐሰት መረጃ ቅጣት መሠረት፣ የቀረበው መረጃ እውነት እና ትክክለኛ መሆኑን እስከማውቀው እና በእምነት አውጃለሁ። የሜሪላንድ ስቴት ነዋሪ መሆኔን አሳውቃለሁ።	
ፊርማ	ቀን
ይህ የአድራሻ ለውጥ ቅጽ ስራ ላይ እንዲውል መፈረም አለበት።	

በቤተሰብዎ ውስጥ ስላለው ለውጥ ሆን ብለው መረጃውን የሚያስቀሩ ከሆነ፣ ለወሰዱት ማንኛውም የልጆች እንክብካቤ ክፍያዎች የድርጅቱ ዕዳ ይኖርብዎታል።

የሚከተሉትን በ10 ቀናት ውስጥ ሪፖርት ማድረግ ይኖርብዎታል:

- *ከጠቅላላው የመንግሥት ገቢ መጠን 85% ወይም ከዚያ በላይ የሆነ አጠቃላይ የቤተሰብዎን ገቢ መጨመር*
- *የሚከተሉትን የሚያካትት የገቢ ለውጦች፡ SSI፣ TCA ወይም ሄድ ስታርት*
- *በቤትዎ ውስጥ ባሉ ጠቅላላ የሰዎች ብዛት ላይ ለውጦች (የልጆች መጨመር። በእንደገና ውሰኔ ላይ የትዳር ጓደኛ መጨመሩን ሪፖርት ያድርጉ)*
- *አዲስ አድራሻ፣ ከተዛወሩ*
- *በልጆች ተንከባካቢ ላይ ለውጥ ካለ*
- *የልጆች እንክብካቤ ከአሁን በኋላ ካላስፈለገ*
- *ቤተሰቡ ከአሁን በኋላ በሜሪላንድ የማይኖሩ ከሆነ*
- *ከአንድ ሚሊዮን ዶላር በላይ የንብረቶች ትርፍ ከተገኘ*

	የሜሪላንድ ስቴት ትምህርት መምሪያ/የልጆች እንክብካቤ ጽሕፈት ቤት የልጆች እንክብካቤ ድጎማ ፕሮግራም **የበጎ ፈቃድ መዝጊያ ቀናት መጠየቂያ ቅጽ**	**Email To:** CCSInvoices@maryland.gov

ክፍል 1: አጠቃላይ መረጃ	
የተንከባካቢ ስም፡	
የተንከባካቢ መታወቂያ ቁጥር፡	የእውቅያ ስልክ ቁጥር፡

ክፍል 2፡

በበጎ ፈቃድ ለመዝጋት ያቀዱበትን ቀን(ቀናት) ያመልክቱ።

የበጎ ፈቃድ መዝጊያ ቀናት ማሳወቂያ ለወላጅ(ጆች) እና ለልጆች እንክብካቤ ስኮላርሺፕ ሴንትራል (CCS ሴንትራል 2) ከመዝጊያ ቀናት <u>አስቀድሞ</u> መቅረብ አለበት።

የሚጀመርበት ቀን (ወር/ቀን/ዓመት)	የሚያልቅበት ቀን (ወር/ቀን/ዓመት)

ማስታወቂያ: የልጆች እንክብካቤ አቅራቢዎች በዓመት እስከ ሁለት ተከታታይ ሳምንታት ድረስ በበጎ ፈቃድ በሚዘጉበት ወቅት እንዲከፍላቸው ይፈቀድላቸዋል።

ክፍል 3፣ ፊርማ

☐ ይህንን መዘጋት በተመለከተ እኔ/እኛ ለሁሉም ወላጆች እንዳሳወቅኩ አረጋግጣለሁ።

የተንከባካቢ ፊርማ፡	ቀን፡

	የሜሪላንድ ስቴት ትምህርት መምሪያ/ የልጆች እንክብካቤ ጽሕፈት ቤት የልጆች እንክብካቤ ስኮላርሺፕ ፕሮግራም የበጎ አድራጊ የሕፃናት ድጋፍ ስምምነት	**ተመለሽ ወደ፡** https://family.childcareportals.org/

ክፍል 1 **አመልካች (ሞግዚት ፓርቲ) አጠቃላይ መረጃ**	
የመጀመሪያ ስም፡	የአባት ስም፡
የትውልድ ቀን፡	የእውቅያ ስልክ ቁጥር፡
የማኅበራዊ ዋስትና ቁጥር (SSN) (ግዴታ አይደለም)	

ክፍል 2 **ሞግዚት ያልሆነ ፓርቲ**	
የመጀመሪያ ስም፡	የአባት ስም፡
የማኅበራዊ ዋስትና ቁጥር (SSN) (ግዴታ አይደለም)	
የቤት አድራሻ፡ ጎዳና አፓርትመንት# ከተማ ስቴት ዚፕ ኮድ	

ክፍል 3 **የክፍያ መጠን**	
የተከፈለው መጠን፡	ድግግሞሽ፡

ክፍል 4 **ልጅዎች**	
የልጅ 1 ስም፡	የልጅ 2 ስም፡
የልጅ 3 ስም፡	የልጅ 4 ስም፡

ክፍል 5 **ፊርማ**	
በፊርማዬ፣ ከዚህ በላይ ያለው መጠን ለሞግዚት ፓርቲው እንደምከፍል እና በአሁኑ ሰአት የቤተሰቡ አባል እንዳልሆንኩ አሳውቃለሁ። ከቤተሰቡ ጋር እንደገና ከተቀላቀልኩ በኋላ፣ PCCS ማመልከቻን በእንደገና ውሳኔው ላይ ፈርሜ ገቢዬን እና እንቅስቃሴዬን ሪፖርት አደርጋለሁ።	
ሞግዚት ያልሆነ ፓርቲ ፊርማ	ቀን
በፊርማዬ፣ ከዚህ በላይ ያለው መጠን ከሞግዚት-ያልሆነ ፓርቲው እንደምቀበል እና በአሁኑ ሰአት የቀረው ወላጅ የቤተሰቡ አባል እንዳልሆነ አሳውቃለሁ። የቀረው ወላጅ በዳግም ውሳኔው ላይ ከቤተሰቡ ጋር ከተቀላቀለ፡ ያልተገኘው ወላጅ PCCS ማመልከቻውን ይፈርምና ገቢውን እንዲሁም እንቅስቃሴውን ያሳውቃል።	
የሞግዚት ፓርቲ ፊርማ	ቀን
ይህ ቅጽ ስራ ላይ እንዲውል የፈቃደኝነት የልጆች ድጋፍ ስምምነት ቅፁ በሁለቱም ወላጆች መፈረም አለበት።	

የአስተዳደር ችሎት ቢሮ
የአስተዳደር ሕግ ህንፃ
11101 Gilroy Road
Hunt Valley, MD 21031-1301

የችሎት ጥያቄ - የልጆች እንክብካቤ ስኮላርሺፕ

ችሎት እንዴት መጠየቅ እችላለሁ?

በዚህ ገጽ ጀርባ ላይ ያለውን ቅጽ ይሙሉ። ቅጹን በ CCS ማዕከል ለሚገኘው የልጆች እንክብካቤ ስኮላርሺፕ (CCS) ፕሮግራም ይላኩ፡፡

ይህንን ፎርም ለመሙላት
እርዳታ ከፈለጉ፣
ለCCS ሴንትራል በ 1-877-227-0125 ይደውሉ

ችሎት ለመጠየቅ ምን ያህል ጊዜ አለኝ?

*ማስታወቂያው ከተሰጠበት ከ **90 ቀናት** ባልበለጠ ጊዜ ውስጥ ለችሎት መጠየቅ አለብዎት።*

ችሎቱን እየጠበቅኩ፣ እንዴት የልጆች እንክብካቤ ስኮላርሺፕን ማግኘት እችላለሁ?

*በጣም የቅርብ ጊዜ ማሳወቂያ ቀን እና የልጆች እንክብካቤ ስኮላርሺፕ አገልግሎቶች ከተቀበሉ ከ **10 ቀናት** ባልበለጠ ጊዜ ውስጥ ችሎት ከተጠየቀ ብቁነትዎ እስኪያበቃ ድረስ አገልግሎቶች ሊቀጥሉ ይችላሉ።*

እየጠበቅሁ የልጄን እንክብካቤ ስኮላርሺፕ ካገኘሁ ዕዳ ይኖርብኛል?

አዎ፣ ዳኛው ከእኛ ጋር ከተስማሙና ይግባኝዎን ካጡ፣ በልጅዎ እንክብካቤ ላይ የጠፋው ገንዘብ ተመላሽ ይደረጋል።

ችሎቱ መቼ እና የት ነው ሚሆነው?

***የችሎት አስተዳደር ጽ/ቤት** የችሎቱን ጊዜ እና ቦታ የሚገልጽ ማስታወቂያ ይልካል።*

ወደ ችሎቱ መምጣት ይኖርብኛል?

*አዎ፣ ካልመጡ ያጡታል። መምጣት ማይችሉ ከሆነ፣ **ለችሎት አስተዳደር ቢሮ** በ 410-229-4100 ይደውሉ እና ችሎትዎን ወደ ሌላ ጊዜ በማስተላለፍ ይረዱዎታል።*

የሚረዳኝን ወይም ለእኔ ሚናገርለኝን ሰው ማምጣት እችላለው?

ጠበቃ፣ ጓደኛ ወይም ዘመድ ይዘው መምጣት ይችላሉ፡፡ ነፃ የህግ ድጋፍ ከፈለጉ ለህጋዊ እርዳታ በ 1-800-999-8904 ይደውሉ።

ለችሎቱ እንዴት መዘጋጀት እችላለሁ?

ከእርስዎ ጋር የብቁነት ውሳኔን የሚመረምር እና የሚፈለጉትን ሰነዶች የሚያቀርብ ተወካይ ለማነጋገር CCS ሴንትራልን ማነጋገር ይችላሉ፡፡

	የሜሪላንድ ስቴት ትምህርት መምሪያ/ የልጆች እንክብካቤ ጽሕፈት ቤት የልጆች እንክብካቤ ስኮላርሺፕ ፕሮግራም **የችሎት ጥያቄ - የልጆች እንክብካቤ ስኮላርሺፕ**	**ተመለሽ ወደ:** https://family.childcareportals.org/

አገልግሎቶችዎን በሚመለከት በውሳኔው ካልተስማሙ ብቻ ይህንን ቅጽ ይሙሉ።
በልጆች እንክብካቤ የስኮላርሺፕ መርሃግብር ውሳኔ የማይስማሙ ከሆነ፣
ከተቆጣጣሪዎ ጋር ያለዎትን ምክንያት(ቶች) የመወያየት መብት አለዎት።
ይህንን ቅጽ እንዲሞሉ እንረዳዎታለን ወይም በ **1-877-227-0125** *ለችሎት መጠየቅ ይችላሉ።*

ክፍል 1 **ማንነትዎን ይንገሩን** *በዚህ ሳጥን ውስጥ ያሉትን ባዶ ሳጥኖች ይሙሉ እና 2-4 ሳጥኖችን ያጠናቅቁ። እባክዎ በግልጽ ያትሙ።*

ስም:		የትውልድ ቀን: *ወር/ቀን/ዓመት*
አድራሻ:		ካውንቲ:
ከተማ:	ስቴት:	ዚፕ ኮድ:
የእውቂያ ስልክ ቁጥር:	የማኅበራዊ ዋስትና ቁጥር (SSN) *(ግዴታ አይደለም)*:	

ክፍል 2 **የልጆች እንክብካቤ ስኮላርሺፕ (CCS) ፕሮግራም ውሳኔዎን ይግባኝ ማለት ይፈልጋሉ?** *እባክዎን አዎ ወይም አይ የሚለው ላይ ምልክት ያድርጉ።*

☐ አዎ፣ የCCS ፕሮግራም ውሳኔየን ይግባኝ ማለት እፈልጋለሁ።
☐ አይ፣ የCCS ፕሮግራም ውሳኔየን ይግባኝ ማለት አልፈልግም።

ክፍል 3 **ችሎት የፈለጉበት ምክንያቶች ምንድናቸው?**

☐ ማመልከት አልተፈቀደልኝም።
☐ ማመልከቻዬ ተቀባይነት አጥቶ ነበር።
☐ ማመልከቻዬ በአግባቡ አልተያዘም።
☐ የምፈልገውን አገልግሎት እያገኘሁ አይደለም።
☐ ያገኘሁት የእርዳታ መጠን የተሳሳተ ነበር።
☐ እርዳታዬ በተሳሳተ መንገድ ታግዷል፣ ቀንሷል ወይም ተቋርጧል።
☐ ያገኘሁትን ድጋፍ መመለስ አለብኝ ብዬ አልስማማም።

ስለዚህ ጉዳይ ማሳወቂያ ከደረስዎት፣ በማሳወቂያው ላይ ያለው ቀን መቼ ነው? *ወር/ቀን/ዓመት*

ችሎት ለምን አስፈለገዎት? እባክዎ ምን እንደተከሰተ ይንገሩን:

ክፍል 4 ***ፊርማ***

ማሳወቂያ ከተሰጠበት ቀን አንስቶ በ10 ቀናት ውስጥ ችሎት ብጠይቅ እና ጥቅማጥቅሞችን እያገኘሁ ከሆነ፣ የአገልግሎት ጊዜዬ እስካልተጠናቀቀ ድረስ ችሎቱን እየጠበቅኩ እነዚያን ጥቅሞች ማግኘት እችላለሁ። ችሎቱን ካጣሁ፣ ጥቅሞቹን መክፈል ሊኖርብኝ ይችላል።

ችሎትዎን በሚጠብቁበት ጊዜ ጥቅማጥቅሞችን **የማይፈልጉ** ከሆነ ☐ እዚህ ጋር ያረጋግጡ።

ፊርማ:	ቀን:

	የሜሪላንድ ስቴት ትምህርት መምሪያ/ የልጆች እንክብካቤ ጽሕፈት ቤት የልጆች እንክብካቤ ስኮላርሺፕ ፕሮግራም ለይገባኛል ጥያቄ ጥሩ ምክንያት	**ተመለሽ ወደ:** https:// family.childcareportals.org/

ክፍል 1 አመልካች (ሞግዚት ፓርቲ) አጠቃላይ መረጃ	
የመጀመሪያ ስም፡	የአባት ስም፡
የትውልድ ቀን፡	የእውቅያ ስልክ ቁጥር፡
የማኅበራዊ ዋስትና ቁጥር (SSN) (ግዴታ አይደለም)	

ክፍል 2 ሞግዚት ያልሆነ ፓርቲ	
የመጀመሪያ ስም፡	የአባት ስም፡
የማኅበራዊ ዋስትና ቁጥር (SSN) (ግዴታ አይደለም)	

ክፍል 3 "የጥሩ ምክንያት" የሚለው ትርጉም

"የልጆች ድጋፍን ፍላጎት ትብብር ፈቃደኛ ያለመሆን ጥሩ ምክንያት" ማለትም ትብብሩ የተሳተፈውን ልጅ ወይም ደንበኛውን ሊጎዳ ይችላል ማለት ነው። እነዚህ ምክንያቶች በሚከተሉት የተገደቡ ናቸው፡

- ትብብሩ በልጁ ላይ ከባድ አካላዊ ወይም ስሜታዊ ጉዳት የሚያስከትል ሲኖር፤
- ደንበኛው ልጁን መንከባከብ እንዳይችል ትብብሩ በደንበኛው ላይ ከባድ አካላዊ ወይም ስሜታዊ ጉዳት ሊያስከትል በሚችልበት ጊዜ፤
- ልጁ ከዘመድ ወይም በመደፈር ምክንያት ሲወለድ፤
- የልጁ ህጋዊ በጉዲፈቻ መወሰድ በፍርድ ቤት ሲወሰን፤ እና
- ማህበራዊ አገልግሎት ኤጄንሲ ደንበኞቹን ልጁን እንዲያሳዱ ወይም በጉዲፈቻ አሳልፈው ለመስጠት እንዲወስኑ በሚረዳበት ጊዜ (*ይህ ሂደት ከ 3 ወር ያልበለጠ እስከሆነ ድረስ*)።

ክፍል 4 "የጥሩ ምክንያት" የሚለው ትርጉም

የ "ጥሩ ምክንያት" ጥያቄን ለማረጋገጥ ተቀባይነት ያላቸው ማስረጃዎች በሚከተሉት የተገደቡ ናቸው፡

- ልጁ የተወለደው ከዘመድ ወይም አስገድዶ በመድፈር እንደሆነ የሚያሳይ የልደት ሰርተፍኬት፣ የህክምና ወይም የፖሊስ መዝገብ።
- ከፍርድ ቤት ዶክመንቱ የሚያሳየው የልጁ ህጋዊ በጉዲፈቻ መወሰድ በፍርድ ቤት እንደሚወሰን ነው፤
- የጠፋው ወላጅ በልጁ ወይም በደንበኛው ላይ ጉዳት ሊያደርስ እንደሚችል የሚያሳዩ የፍ/ቤት፣ የሕክምና፣ የፖሊስ ወይም የሥነ ልቦና ሰነዶች፤
- ትብብሩ ለልጁ ወይም ለደንበኛው ስሜታዊ ጤንነት ጎጂ ሊሆን እንደሚችል ሚያሳይ የሕክምና ወይም የአእምሮ ጤና ባለሙያ መግለጫ፤ እና
- ለደንበኛው የይገባኛል ጥያቄ ጥሩ ምክንያት መሠረት ስለሆኑት ሁኔታዎች ሚያውቁ ከደንበኛው ሌላ ግለሰቦች የመሐላ መግለጫዎች።

ክፍል 5 ፊርማ	
የጥሩ ምክንያት ፍቺን አንብቤአለሁ ወይም ተነብቦልኛል እናም በዚህ ጊዜ ለተከለከልኩት የልጆች ድጋፍ ትብብር በትክክለኛ ምክንያት ማመልከት እፈልጋለው።	
የCCS ደንበኛ ፊርማ	ቀን

<u>ለደንበኛ ማሳሰቢያ፡</u>

በጥሩ ምክንያት ለመጠየቅ ከፈለጉ፣ ለCCS ሴንትራል የሕፃናት እንክብካቤ ስኮላርሺፕ ማመልከቻ ከቀረበበት ጊዜ አንስቶ <u>በ30 ቀናት ውስጥ ጥያቄውን የሚደግፍ ሁሉንም ማስረጃ ማቅረብ ይኖርብዎታል</u>። እንደዚህ ዓይነቱን የጥሩ ምክንያት ማስረጃ በ30 ቀናት ውስጥ ካላቀረቡ፣ ለልጆች ድጋፍ አገልግሎት ማመልከት ይኖርብዎታል ያለዚያ የCCS ጉዳይዎ ይቋረጣል።

	የሜሪላንድ ስቴት ትምህርት መምሪያ/ የልጆች እንክብካቤ ጽሕፈት ቤት የልጆች እንክብካቤ ስኮላርሺፕ ፕሮግራም የመስመር ላይ ክፍለ ግዜ ማረጋገጫ	**ተመለሽ ወደ፡** https://family.childcareportals.org/

የመስመር ላይ ክፍለ ግዜዎች ፈቃድ እንዳላቸው እንቅስቃሴ ይቆጠራሉ። ከግምት ውስጥ ለመግባት፣ ከይፋዊ ካታሎግ የክፍለ ግዜውን መግለጫ፣ እንዲሁም በየትኞቹ ቀናት እና ሰዓታት ክፍለ ግዜውን በመስመር ላይ እንደሚወስዱ የሚያመለክት የራስ መግለጫ ማቅረብ አለብዎት። በተዘገቡት ሰዓታት ውስጥ የጥናት ጊዜን **<u>አያካትቱ</u>።**

ክፍል 1 አጠቃላይ መረጃ	
የመጀመሪያ ስም፡	የአባት ስም፡
የትውልድ ቀን፡	የእውቅያ ስልክ ቁጥር፡
የማኅበራዊ ዋስትና ቁጥር (SSN) (ግዴታ አይደለም)	

ክፍል 2 የመስመር ላይ ክፍለ ግዜ ዝርዝሮች							
የድርጅት ስም፡				የድርጅት ድህረ ገፅ፡			
የክፍለ ግዜ ስም፡				የክፍለ ግዜ መግለጫ፡			
እንቅስቃሴ ሰአታት	እሁድ	ሰኞ	ማክሰኞ	እሮብ	ሃሙስ	አርብ	ቅዳሜ
መደበኛ እንቅስቃሴ ከሌለዎት መርሐግብር፣ በዚህ እንቅስቃሴ ላይ የሚያጠፉት **ሳምንታዊ አጠቃላይ ሰዓታት** ያስገቡ፡							

ክፍል 3 ፊርማ	
በፊርማዬ፣ ከዚህ በላይ በተጠቀሰው ሳምንታዊ አጠቃላይ ሰዓታት በመስመር ላይ ክፍለ ግዜዎችን መከታተሌን እገልጻለሁ።	
ፊርማ	ቀን

	የሜሪላንድ ስቴት ትምህርት መምሪያ/ የሕፃናት እንክብካቤ ጽሕፈት ቤት የልጆች እንክብካቤ ስኮላርሺፕ ፕሮግራም ይግባኝ የመሰረዝ ጥያቄ	**ተመላሽ ወደ፡** https://family.childcareportals.org/

ከዚህ በኋላ በችሎት አስተዳደር ጽህፈት ቤት ለፍትሃዊ ችሎት ይግባኝ ማለት እንደማይፈልጉ አውቀናል። የችሎት አቤቱታዎን ከማንሳታችን በፊት የተፈረመበት የማንሻ ጥያቄ ያስፈልጋል። እባክዎን ይህንን ቅጽ ይፈርሙ እና ከላይ ወዳለው አድራሻ ይመልሱ።

ክፍል 1 አጠቃላይ መረጃ	
የመጀመሪያ ስም፡	የአባት ስም፡
የትውልድ ቀን፡	የእውቅያ ስልክ ቁጥር፡
የማኅበራዊ ዋስትና ቁጥር (Social Security Number (SSN)) (ግዴታ አይደለም)፡	

ክፍል 2 ፊርማ	
በፊርማዬ፣ በችሎት አስተዳደር ጽህፈት ቤት ለፍትሃዊ ችሎት ይግባኜን እንዳቋረጥኩ አውጃለሁ።	
ፊርማ	ቀን
ቅጹ ካልተፈረመ ይህ የይግባኝ ማቋረጥ ጥያቄ አይስተናገድም።	

	የሜሪላንድ ስቴት ትምህርት መምሪያ/ የልጆች እንክብካቤ ጽሕፈት ቤት የልጆች እንክብካቤ ስኮላርሺፕ ፕሮግራም **የተንከባካቢ ስፍራ ልወጣ የስኮላርሺፕ ጥያቄ ቅጽ**	**ተመለሽ ወደ:** https://family.childcareportals.org/

ክፍል 1 **አጠቃላይ መረጃ**	
ስም:	የአባት ስም:
የፓርቲው መታወቂያ:	የትውልድ ቀን: *ወር/ቀን/ዓመት*
የማኅበራዊ ዋስትና ቁጥር (SSN) *(ግዴታ አይደለም)*:	የእውቅያ ስልክ ቁጥር:
አድራሻ: ጎዳና አፓርትመንት# ከተማ ስቴት ዚፕ ኮድ ሃገር	

ክፍል 2 **የስኮላርሺፕ መረጃ**			
አዲስ የእስኮላርሺፕ ዕድል የሚፈልጉ ልጆች			
የልጆች ስም	**የልጅ የትውልድ ቀን**	**የልጅ የማኅበራዊ ዋስትና ቁጥር (SSN)** *(ግዴታ አይደለም)*	**አዲስ እስኮላርሺፕ የሚጀመርበት ቀን**

ክፍል 3 **የተንከባካቢ መረጃ**	
የተንከባካቢ ዝርዝር የስፍራ ለውጥ	
የተንከባካቢ ስም	**የተንከባካቢ አዲስ አድራሻ**

ክፍል 3 ፊርማ	
በሐሰት መረጃ ቅጣት መሠረት፣ የቀረበው መረጃ እውነተኛ እና ትክክለኛ መሆኑን በእውቀት እና በማመን አውጃለሁ።	
ፊርማ	ቀን
ሂደቱን ለመቀጠል የተንከባካቢው የስፍራ ቅየራ የስኮላርሺፕ ጥያቄ ቅጽ መፈረም አለበት።	

	የሜሪላንድ ስቴት ትምህርት መምሪያ/ የልጆች እንክብካቤ ጽሕፈት ቤት የልጆች እንክብካቤ ስኮላርሺፕ ፕሮግራም **የስኮላርሺፕ ማራዘሚያ ጥያቄ የማቅረቢያ ቅጽ**	**ተመላሽ ወደ:** https://family.childcareportals.org/

ክፍል 1 አጠቃላይ መረጃ				
የመጀመሪያ ስም፡		የአባት ስም፡		
የፓርቲው መታወቂያ፡		የትውልድ ቀን፡		
የማኅበራዊ ዋስትና ቁጥር (SSN) *(ግዴታ አይደለም)*፡		የእውቅያ ስልክ ቁጥር፡		
የመላኪያ አድራሻ፡	መንገድ	ከተማ	ስቴት	ዚፕ ኮድ

ክፍል 2 የቫውቸር መረጃ			
ቫዉቸራቸዉ እንዲራዘም የሚፈልጉ ልጆች			
የልጅ ስም	**የልጅ የትውልድ ቀን**	**የልጅ የማኅበራዊ ዋስትና ቁጥር (SSN)** *(ግዴታ አይደለም)*	**ለማራዘሚያዉ ቀን ጅማሬ**

ክፍል 3 የእንቅስቃሴ መረጃ			
የጸደቁ የእንቅስቃሴ ዝርዝሮች			
የቤተሰበ አባላት ስም	**እንቅስቃሴ**	**የጅማሬ ቀን**	**የማብቂያ ቀን**

“ቅጥር” ለሆኑ ለሁሉም እንቅስቃሴዎች፣ የስራ ሰአትን የሚያረጋግጥ ደብዳቤ ከአሰሪዎ በማምጣት ማያያዝ አለብዎት። ***“ትምህርት” ወይም “ስልጠና” ለሆኑ ሁሉም ተግባራት ቀናትን እና ሰዓታትን ለማጣራት የወቅቱን የትምህርት ቤት /የሥልጠና መርሃግብር ቅጅ ማያያዝ አለብዎት።***

ክፍል 3 ፊርማ	
በሐሰት መረጃ ቅጣት መሠረት፣ የቀረበው መረጃ እውነተኛ እና እስከማውቀው ድረስ ትክክለኛ መሆኑን በማመን አውጃለሁ።	
ፊርማ	ቀን

ቅጹ ካልተፈረመ የዚህ ስኮላሺፕ ማራዘሚያ ጥያቄ ተፈጻሚነት አይኖረዉም።

	የሜሪላንድ ስቴት ትምህርት መምሪያ/ የልጆች እንክብካቤ ጽሕፈት ቤት የልጆች እንክብካቤ ስኮላርሺፕ ፕሮግራም የግል ስራ የማረጋገጫ መግለጫ	ተመላሽ ወደ: https://family.childcareportals.org/

ክፍል 1 አጠቃላይ መረጃ	
የመጀመሪያ ስም:	የአባት ስም:
የትውልድ ቀን:	የእውቅያ ስልክ ቁጥር:
የማኅበራዊ ዋስትና ቁጥር (SSN) (ግዴታ አይደለም):	የድርጅቱ ስም:

ክፍል 2 ገቢ (የባለፉት 3 ወራት ገቢዎን ያቅርቡ)። የገቢ ማረጋገጫ ያያይዙ

የስራ መደቡ መጠሪያ:	EIN:

ወር	አጠቃላይ ክፍያ	የተቀበሉበት ቀን	የሰሩት ሰአት

የሥራ መርሃ ግብር: *(የጊዜ ሰሌዳው ከተለወጠ፣ በሳምንት የሚሰሩትን ቀናት ብዛት ያመልክቱ።)*

በየቀኑ ስራዎን የሚሰሩት በምን ሰአት ነዉ፣ ለምሳሌ ከጠዋት 9 ሰአት- ከሰአት 5 ሰአት:	በሚከተሉት ይሰራሉ: ☐ ማታ ☐ ቅዳሜና እሁድ
የሳምንት ውስጥ የሰሩት ሰዓታት ብዛት:	ላለፉት 3 ወራት ስራ የሰሩባቸዉ አማካይ ሰአታት:

ክፍል 3 ማረጋገጫ

እኔ ____ ለሚከተለዉ መረጃ ማረጋገጫዬን እሰጣለዉ:

ይህ ገቢ ራሴ በምሰራዉ ስራ ያገኘሁት መሆኑን አረጋግጣለሁ። ለስቴትና ለፌዴራል የራስ ቅጥር ታክሶችን ለማቅረብ ብቁ ነኝ። ትርፍ ወይም ኪሳራን የመገንዘብ ብቃቱ አለኝ።

በዚህ ቅጽ ላይ የሰጠሁት መረጃ እዉነትና እስከማዉቀዉ ድረስ ትክክለኛ ነዉ። እውነተኛ ያልሆነ መረጃ ብሰጥ ወይም መረጃ ብደብቅ፣ በማጭበርበር ወይም በሃሰት ምስክርነት በህግ ልቀጣ እችላለሁ። በማጭበርበር ወይም በስህተት ስራዬ የሜሪላንድ ስቴት ለማንኛዉም አይነት ክፍያ የፈጸመበትን መልሼ መክፈል ሊኖርብኝ ይችላል።

ክፍል 4 ፊርማ

መረጃን የመልቀቅ ፈቃድ

ይህ መረጃ እንደሚረጋገጥ እንዲሁም ለልጅ እንክብካቤ ስኮላርሺፕ የእኔን ብቁነት ለማወቅ በልጅ እንክብካቤ ስኮላርሺፕ ፕሮግራም ጥቅም ላይ እንደሚዉል ተገንዝቢያለሁ።

ፊርማ:	ቀን:

	የሜሪላንድ ስቴት ትምህርት መምሪያ/ የልጆች እንክብካቤ ጽሕፈት ቤት የልጆች እንክብካቤ ስኮላርሺፕ ፕሮግራም የሥራ ማረጋገጫ መግለጫ	**ተመለሽ ወደ፡** https://family.childcareportals.org/

ክፍል 1 አጠቃላይ መረጃ	
የመጀመሪያ ስም፡	የአባት ስም፡
የትውልድ ቀን፡	የእውቅያ ስልክ ቁጥር፡
የማኅበራዊ ዋስትና ቁጥር (SSN) *(ግዴታ አይደለም)*፡	

ክፍል 2 አዲስ/ወቅታዊ ቅጥር		
የስራ መደቡ መጠሪያ፡	የሥራ መጀመሪያ ቀን፡ *ወር/ቀን/ዓመት*	
የአንድ ሰዓት ደሞዝ፡	ድጎማ፡	ኮምሽን፡
የተከፈለው በ፡ ☐ ሳምንት ☐ ሁለት-ሳምንት ☐ ግማሽ-ወር ☐ በወር		

የጊዜ ማብቂያ	**አጠቃላይ ክፍያ**	**የተቀበሉበት ቀን**	**የሰሩት ሰአት**

የሥራ መርሃ ግብር፡ *(የጊዜ ሰሌዳው ከተለወጠ፣ በሳምንት የሚሰሩትን ቀናት ብዛት ያመልክቱ።)*	
በየሳምንቱ ውስጥ የሰሩት ሰዓታት ብዛት	ሰራተኛ ይሠራል፡ ☐ ምሽት (7pm - 6am) ☐ ቅዳሜና እሁድ

ክፍል 3 የሥራ ማቆም		
የመጨረሻ የሥራ ቀን፡ *ወር/ቀን/ዓመት*	የመጨረሻ ክፍያ የተቀበሉበት ቀን፡	አጠቃላይ የመጨረሻ ፍተሻ መጠን፡
ሰራተኛ ያለ ክፍያ በእረፍት ላይ ነው? ☐ አዎ ☐ አይ	አዎ ከሆነ፣ የሚጠበቅበት የመመለሻ ቀን፡ *ወር/ቀን/ዓመት*	

ክፍል 4 የአሠሪ መረጃ		
የድርጅት ስም፡		ስልክ ቁጥር፡
አድራሻ፡		
Fቅጹን የሚያጠናቅቀው ሰው ስም፡	ፊርማ፡	
ስልጣን:	ቀን፡ *ወር/ቀን/ዓመት*	ስልክ ቁጥር፡

ክፍል 5 ፊርማ	
መረጃን የመልቀቅ ፈቃድ *ይህ መረጃ ልጆች እንክብካቤ ስኮላርሺፕ ብቁ መሆኔን ለመወሰን በልጆች እንክብካቤ የስኮላርሺፕ ፕሮግራም እንደሚረጋገጥ እና እንደሚጠቀሙበት ተረድቻለሁ።*	
ፊርማ፡	ቀን፡

	የሜሪላንድ ስቴት ትምህርት መምሪያ/ የል ች እንክብካቤ ጽ ፈት ቤት ስየል ች እንክብካቤ ስኮላርሺፕ ፕሮግራም **የሁኔታ ለውጥ ቅፅ**	**ተመለስ ወደ:** https://family.childcareportals.org/

ይህንን ቅጽ ለመሙላት ድጋፍ ከፈለጉ፣ ወደ CCS Central 2 በ877-227-0125 ይደዉሉ

ክፍል 1 **አጠቃላይ መረጃ**	
የመጀመሪያ ስም:	የአባት ስም:
የፓርቲው መታወቂያ:	የትውልድ ቀን: *ወር/ቀን/ዓመት*
የማኅበራዊ ዋስትና ቁጥር (SSN) *(ግዴታ አይደለም)*:	የእውቅያ ስልክ ቁጥር:
የመላኪያ አድራሻ: መንገድ ከተማ ስቴት ዚፕ ኮድ	

ክፍል 2 **ሪፖርት እየተደረገ ያለዉ የለዉጥ አይነት** *(ያስፈልጋል፣ ቢያንስ አንድ መምረጥ አለብዎ)*	
☐ **የእንቅስቃሴ መጨመር**	ክፍል **3**ን ሞልተዉ ያጠናቅቁ ከዛ ይፈርሙ፣ ቀኑን ይጻፉ እና ደጋፊ ሰነዶችን ያያይዙ።
☐ **ወደ ቤተሰብ የተቀላቀለ ልጅ**	ክፍል **4**ን ሞልተዉ ያጠናቅቁ ከዛ ይፈርሙ፣ ቀኑን ይጻፉ እና ደጋፊ ሰነዶችን ያያይዙ።
☐ **የታጣ ገቢ** ☐ የገቢ መጨመር (በክፍል 5 ዉስጥ የSMI ቻርትን ይመልከቱ)	ክፍል **5**ን ሞልተዉ ያጠናቅቁ ከዛ ይፈርሙ፣ ቀኑን ይጻፉ እና ደጋፊ ሰነዶችን ያያይዙ።
☐ **SSI ተከፍቷል** ☐ **SSI ተዘግቷል**	ክፍል **6**ን ሞልተዉ ያጠናቅቁ ከዛ ይፈርሙ፣ ቀኑን ይጻፉ እና ደጋፊ ሰነዶችን ያያይዙ።
☐ **TCA ጸድቋል በመጠባበቅ ላይ** ☐ **TCA ተከልክሏል** ☐ **TCA ተዘግቷል በመጠባበቅ ላይ**	ክፍል **7**ን ሞልተዉ ያጠናቅቁ ከዛ ይፈርሙ፣ ቀኑን ይጻፉ እና ደጋፊ ሰነዶችን ያያይዙ።
☐ **የስም ቅያሪ**	ክፍል **8**ን ሞልተዉ ያጠናቅቁ ከዛ ይፈርሙ፣ ቀኑን ይጻፉ እና ደጋፊ ሰነዶችን ያያይዙ።

SSI – የተጨማሪ ደህንነት ገቢ (Supplemental Security Income)፣ TCA – ጊዜያዊ የጥሬ ገንዘብ ድጋፍ (Temporary Cash Assistance)

ክፍል 3 **የእንቅስቃሴ መጨመርን ሪፖርት ማድረግ**	
የቤተሰብ አባል ስም (ከክፍል 1):	የእንቅስቃሴ አይነት: *ምርጫዎችን ከዚህ በታች ይመልከቱ*
ለእንቅስቃሴ አይነት ምርጫዎች: • *የሥራ ፍለጋ* • *የማህበረሰብ አገልግሎት* • *ትምህርት*	• *ቅጥር* • *ስልጠና* • *FIA የግል ኃላፊነት ዕቅድ*
የድርጅት ስም:	የድርጅት ስልክ ቁጥር:
የድርጅት አድራሻ: መንገድ ከተማ: ስቴት: ዚፕ ኮድ:	
መደበኛ የእንቅስቃሴ የጊዜ ሰሌዳ ከሌለዎት፣ **በሳምንት አጠቃላይ የስራ ሰአታትን** ያስገቡ፤	በየሳምንቱ አጠቃላይ ወደ ተግባርዎ የመምጫና መሄጃ ጉዞዎ ምን ያህል ጊዜ ነዉ? ሰአታት: ደቂቃዎች:

የእንቅስቃ ሴ ሰአታት	እሁድ	ሰኞ	ማክሰኞ	እሮብ	ሃሙስ	አርብ	ቅዳሜ
	ሰ	ሰ	ሰ	ሰ	ሰ	ሰ	ሰ

ለክፍል 3 አስፈላጊ ሰነዶች - **የእንቅስቃሴ ሰአታት ማረጋገጫ** ማያያዝ አለብዎት (ለምሳሌ፡- የክፍያ ደረሰኞች፣ የት/ቤት የጊዜ ሰሌዳ፣ የFIA እቅድ)

ክፍል 4 ልጁ ወደ ቤተሰብ መቀላቀሉን ሪፖርት ማድረግ

ልጁ ወደ ቤተሰብ ስለመቀላቀሉ መረጃ

ማሳሰቢያ እንክብካቤ ለሚፈልጉ ህጻናት የልጆች ድጋፍ እርምጃ መወሰድ እና በዚህ የለውጥ ፕያቄ ሰነዶች መቅረብ አለባቸው።

ስም (የአባት፣ የመጀመሪያ፣ የመሀል):	ጾታ: ☐ ሴት ☐ወንድ	የትውልድ ቀን: *ወር/ቀን/ዓመት*	SSN (*ግዴታ አይደለም*):
ዘር: *ምርጫዎችን ከዚህ በታች ይመልከቱ*	እርስዎ ሂስፓኒክ/ላቲኖ ነዎት? ☐ አዎ ☐ አይ	የአሜሪካ ዜጋ: ☐ አዎ ☐ አይ	የውጭ ዜጋ ሁኔታ (ዜጋ ካልሆነ):

የዘር ግንድ ምርጫ:
- *የአሜሪካ ሕንድ ወይም የአላስካ ተወላጅ*
- *እስያዊ*
- *ጥቁር ወይም አፍሪካ አሜሪካዊ*
- *የሃዋይ ተወላጅ ወይም የፓስፊክ ደሴት ነዋሪ*
- *ነጭ*

ከሴላ ሃገር የመጡ የመኖሪያ ሁኔታ ምርጫዎች:
- *ቋሚ ነዋሪ*
- *ጥገኝነት የጠየቀ*
- *በሁኔታ ላይ የተመሰረተ መግቢያ የተሰጡ የውጭ ዜጎች*
- *ፓሮሊ (1 ዓመት ወይም ከዚያ በላይ)*
- *ዲፖርት የመደረግ ሁኔታው የቀረለት የውጭ ዜጋ*
- *ስደተኛ*
- *የተደበደበ የውጭ ዜጋ የትዳር ጓደኛ፣ ልጅ ወይም የልጅ ዘመድ*
- *ሰነድ-አልባ*
- *በሕግ ተቀባይነት ያገኘ የውጭ ዜጋ ልጅ*

ይህ ልጅ እንክብካቤ ይፈልጋል?	☐አዎ	☐ አይ	
1 ይህ ልጅ የተጨማሪ ደህንነት ገቢ (SSI) እየተቀበለ ነው?	☐አዎ	☐ አይ	
2 የልጁ ከእርስዎ ጋር ያለው ግንኙነት ምንድነው?			
3 ይህ ልጅ የአካል ጉዳት አለበት?	☐አዎ	☐ አይ	
4 ይህ ልጅ ከማህበራዊ ዋስትና ድጎማ ያገኛል?	☐አዎ	☐ አይ	
5 ለዚህ ልጅ የልጅ ድጋፍ አመልክተዋል?	☐አዎ	☐ አይ	አይ ካሉ፣ "ጥሩ ምክንያት" አለዎት፣ እባክዎ ለትክክለኛው ቁጥ 1-866-243-8796 ላይ ይደውሉ::
6 ለዚህ ልጅ የልጅ ድጋፍ ይቀበላሉ?	☐አዎ	☐ አይ	
7 የዚህ ልጅ ያልተገኘ ወላጅ(ወላጆች) ስም ማን ይባላል?			
8 ይህ ልጅ በሄድ ስታርት ውስጥ ነው?	☐አዎ	☐ አይ	አዎ ከሆነ የጀመረበት ቀን መቼ ነው?

ለክፍል 4 የሚያስፈልጉ ሰነዶች - የልጁን የልደት የምስክር ወረቀት ማያያዝ አለብዎት፤ እና መሆን ከቻለ የሞግዚትነት ማረጋገጫ ያያይዙ፤

እና መሆን ከቻለ የ**SSI ማረጋገጫ** ደብዳቤን ያያይዙ፤
እና መሆን ከቻለ ሌላ የ**ማህበራዊ ደህንነት ጥቅማጥቅሞች ማረጋገጫ** ደብዳቤን(ደብዳቤዎችን) ያያይዙ፤
እና መሆን ከቻለ የ**ልጅ ድጋፍ ማረጋገጫ** ወይ: 1) በፈቃደኝነት፤ 2) የፍርድ ቤት ትእዛዝ፤ 3)"ጥሩ ምክንያት"፤ ወይም 4) የልጅ ድጋፍ ማረጋገጫ

ክፍል 5 የገቢ ለውጥ ሪፖርት ማድረግ

በጠፋ ወይም የተቀየረው ገቢ መረጃ

የለውጥ ዓይነት	የቤተሰብ አባል ስም	የገቢ ዓይነት (*ምርጫዎችን ከዚህ በታች ይመልከቱ*)	አዲስ የገቢ መጠን (*ለገቢ ለዉጦች ብቻ*)
☐ **የታጣ ገቢ** ☐ **የገቢ መጨመር፣ የSMI ቻርትን ከታች ይመልከቱ።**			

ምርጫዎች ለገቢ አይነት:
- *አበል*
- *የታጠቁ አገልግሎቶች ክፍያ*
- *የልጆች ድጋፍ - በፍርድ ቤት የታዘዘ*
- *የልጆች ድጋፍ - በፈቃደኝነት*
- *የSS ጥቅሞች*
- *SSI*
- *ጠቅላላ የራሱ-ሥራ*
- *TCA*
- *ድጎማ/የኮሚሽን ክፍያ*
- *ሥራ አጥነት*
- *የአርበኞች ድጋፍ/ጥቅም*
- *ደመወዝ*
- *የሰራተኞች ካሳ*
- *ሌላ*

የገቢ መጨመርን ሪፖርት ማድረግ:

ለቤተሰብዎ መጠን፣ በቀኝ ያለዉን የSMI ሰንጠረዥ ያጣቅሱ።

☐ የተዋሃደው የቤተሰብ ገቢዎ የSMIን ከ85% **በላይ** ከሆነ፣ ይህን ቅጽ በማስገባት የሚያስፈልጉ ሰነዶችን ያያይዙ።

☐ የተዋሃደው የቤተሰብ ገቢዎ የSMI ን ከ85% **በታች** ከሆነ፣ ይህን ቅጽ አያስገቡ። እንደገና በሚወሰንበት ጊዜ የገቢ ለዉጦችን ሪፖርት ያድርጉ።

85% የሜሪላንድ ስቴት መካከለኛዉ ገቢ (SMI)

የቤተሰብ መጠን	የSMI 85%
2	$63,153
3	$78,013
4	$92,873
5	$107,732
6	$122,592
7	$125,378

ለክፍል 5 የሚያስፈልጉ ሰነዶች
ገቢ ከጠፋ፣ ከመጨረሻዉ የብቁነት ዉሳኔ ጀምሮ ከእያንዳንዱ የቀድሞ አሰሪ የተሰጠ የመለያያ ደብዳቤ ማያያዝ አለብዎት። **በተዋሃደው የቤተሰብ ገቢ ከላይ ካለዉ** የ SMI ቻርት ከ85% በላይ **ጭማሪ** ከሆነ፣ የገቢ ማረጋገጫ ያያይዙ።

ክፍል 6	በተጨማሪ የደህንነት ገቢ ላይ ለዉጥ (SSI)
የልጅ ስም (የመጨረሻ ስም፣ የመጀመሪያ ስምና መካከለኛ ስም)	የትዉልድ ቀን፡ *ወር/ቀን/ዓመት*
☐ **SSI ተከፍቷል**	
☐ **SSI ተዘግቷል**	
ለክፍል 6 አስፈላጊ ሰነዶች - የSSI ማሳወቂያ ደብዳቤን ያያይዙ።	

ክፍል 7	በጊዜያዊ የጥሬ ገንዘብ ድጋፍ (TCA) ዉስጥ ለዉጥ
☐ **በመጠባበቅ ላይ ያለ የጸደቀ TCA**	
☐ **በመጠባበቅ ላይ ያለ የተከለከለ TCA**	
☐ **TCA ተዘግቷል**	

ለክፍል 7 አስፈላጊ ሰነዶች

በመጠባበቅ ላይ ያለ የጸደቀ TCA: የTCA ሽልማት ማሳወቂያ ደብዳቤን ያያይዙ፤
በመጠባበቅ ላይ ያለ የተከለከለ TCA: የእንቅስቃሴ ሰአታትን ማረጋገጫ ያያይዙ (ለምሳሌ፡-የከፍያ ደረሰኞች፣ የት/ቤት የጊዜ ሰሌዳ፣ የFIA እቅድ)
TCA ተዘግቷል: የእንቅስቃሴ ማረጋገጫን (ለምሳሌ፡-የከፍያ ደረሰኞች፣ የት/ቤት የጊዜ ሰሌዳ፣ የFIA እቅድ) እንዲሁም የTCA መዝጊያ የማሳወቂያ ደብዳቤን ያያይዙ።

ክፍል 8	የስም ለዉጥ
የቀድሞ ስም፡	
አዲስ ስም፡	ተግባራዊ የሚሆንበት ቀን:
ለክፍል 8 የሚያስፈልጉ ሰነዶች - የህጋዊ ስምዎ የተለወጠበትን ማረጋገጫ ማያያዝ አለብዎት።	

ክፍል 9	ፊርማ እና ቀን
በሐሰት መረጃ ቅጣት መሠረት፣ የቀረበው መረጃ እውነተኛ እና እስከማውቀው ድረስ ትክክለኛ መሆኑን በማመን አውጃለሁ።	
ፊርማ **(ያስፈልጋል)**	ቀን **(ያስፈልጋል)**

ለመቀጠል የለዉጥ ጥያቄዎች ሲፈረሙና ቀን ሊኖራቸዉ ይገባል

የኤሌክትሮኒክ ፊርማዎች ተቀባይነት የላቸዉም። ቀኑ ከገባበት ቀን ጀምሮ ባሉት 45 ቀናት ዉስጥ መሆን አለበት።

— ማስታወቂያ —

እያንዳንዱ ሪፖርት የተደረገ ለዉጥ ከዚህ የሁኔታ ለዉጥ ቅጽ ጋር ያለን **ደጋፊ ሰነድ እንዲያስገቡ** ይጠይቅዎታል።

ሁሉም የሚያስፈልጉ ሰነዶች Child Care Central 2 ሲደርሱ ሪፖርት የተደረገዉ ለዉጥ ተግባራዊ ይሆናል።

	የሜሪላንድ ስቴት ትምህርት መምሪያ/ የልጆች እንክብካቤ ጽሕፈት ቤት የልጆች እንክብካቤ ስኮላርሺፕ ፕሮግራም **የአቅራቢ የለዉጥ ቅጽ**	**ተመላሽ ወደ:** https://family.childcareportals.org/

ክፍል 1 **አጠቃላይ መረጃ**	
የመጀመሪያ ስም:	የአባት ስም:
የፓርቲው መታወቂያ:	የትውልድ ቀን: ወር/ቀን/ዓመት
የማኅበራዊ ዋስትና ቁጥር (SSN) *(ግዴታ አይደለም)*:	የእውቅያ ስልክ ቁጥር:

ክፍል 2 **አቅራቢ የመተዉ መረጃ**

የተለየ የአቅራቢ ለዉጥ ቅጽ ለሚተዉት ለእያንዳንዱ አቅራቢ ሞልተዉ ማጠናቀቅ ይኖርብዎታል።

የተለወጠበት ቀን: ወር/ቀን/ዓመት	
የሚተዉት አቅራቢ ስም:	የአቅራቢ ስልክ ቁጥር:
የአቅራቢ አድራሻ: ጎዳና አፓርትመንት# ከተማ ስቴት ዚፕ ኮድ	

የልጆች ስም	**እንክብካቤ የተዉበት ቀን**
	ወር/ቀን/ዓመት
	ወር/ቀን/ዓመት
	ወር/ቀን/ዓመት
	ወር/ቀን/ዓመት
	ወር/ቀን/ዓመት

ያስታዉሱ:

- ***ለሚተዉት ለልጅ እንክብካቤ አቅራቢ ቢያንስ 5 ቀናት ቅድሚያ ማሳሰቢያ መስጠት አለብዎት።***
- ***ከሚተዉት የልጅ እንክብካቤ አቅራቢ ጋር CCS የተባለ ክፍያ (copayment) ቀሪ ሂሳብ ሊኖርዎት አይገባም።***

ይህንን ሰነድ በመፈረም ሁለቱም አካላት ለአቅራቢዉ ምንም አይነት የእዳ ክፍያ (copayment) እንደሌለ ይስማማሉ። **አቅራቢዉ ይህንን ሰነድ ለመፈረም ፈቃደኛ ካልሆነ፣ የልጅ እንክብካቤ አቅራቢዉ ሙሉ በሙሉ ክፍያ መከፈሉን የሚያሳይ በጣም የቅርብ የሆነ የክፍያ (copayment) ደረሰኝ ማያያዝ አለበት።**

የወላጅ ፊርማ ቀን	የተወው አቅራቢ ፊርማ ቀን

ክፍል 3 **አዲስ የአቅራቢ መረጃ**

የተለየ የአቅራቢ ለዉጥ ቅጽ ለሚተዉት ለእያንዳንዱ አዲስ የልጅ እንክብካቤ አቅራቢ ሞልተዉ ማጠናቀቅ ይኖርብዎታል።

ማስታወቂያ: አዲሱ ስኮላርሺፕ ወይ የመጀመሪያዉ የእንክብካቤ ቀን ወይም ይህ ቅጽ CCS Central ከተቀበለ በኋላ ላይ የሚመጣዉ ተግባራዊ ይሆናል።

አዲሱ አቅራቢ:
- ☐ መደበኛ (ላይሰንስ ያለዉ)
- ☐ መደበኛ ያልሆነ (ወደ CCS Central በ1-877-227-0125 በመደወል መደበኛ ላልሆነ እንክብካቤ የሚያስፈልጉትን ፎርሞች ያግኙ።)

የልጆች ስም	**የእንክብካቤ የመጀመሪያ ቀን**
	ወር/ቀን/ዓመት
	ወር/ቀን/ዓመት
	ወር/ቀን/ዓመት
	ወር/ቀን/ዓመት
	ወር/ቀን/ዓመት

ክፍል 4	ለጊዜያዊ እንክብካቤ የስኮላርሺፕ ጥያቄ *ለሚተዉት ለልጅ እንክብካቤ አቅራቢ ቢያንስ 5 ቀናት ቅድሚያ ማሳሰቢያ መስጠት አለብዎት።*	
ጊዜያዊ ስኮላርሺፕ	የጅማሬ ቀን: *ወር/ቀን/ዓመት*	የማብቂያ ቀን: *ወር/ቀን/ዓመት*
አቅራቢዉ:	☐ መደበኛ (ፈቃድ ያለዉ) ☐ መደበኛ ያልሆነ (ወደ CCS Central በ1-877-227-0125 በመደወል መደበኛ ላልሆነ እንክብካቤ የሚያስፈልጉትን ፎርሞች ያግኙ።)	

ክፍል 5	*ፊርማ*
በሐሰት መረጃ ቅጣት መሠረት፣ የቀረበው መረጃ እውነተኛ እና እስከማውቀው ድረስ ትክክለኛ መሆኑን በማመን አውጃለሁ።	
ፊርማ	*ቀን*

ቅጹ ካልተፈረመ ይህ ጥያቄ አይስተናገድም።

በቤተሰብዎ ዉስጥ ስላሉት ለዉጦች ሆን ብለዉ መረጃ ባይሰጡ፣ የመጡ የልጅ እንክብካቤ ክፍያዎችን ዋጋ ለኤጀንሲዉ ሊከፍሉ ይችላሉ።

የሚከተሉትን በ10 ቀናት ውስጥ ሪፖርት ማድረግ ይኖርብዎታል:

- *ከጠቅላላው የመንግሥት ገቢ መጠን 85% ወይም ከዚያ በላይ የሆነ አጠቃላይ የቤተሰብዎን ገቢ መጨመር*
- *SSI፣ TCA ወይም Head Start አጠቃልለዉ ያሉ የገቢ ለዉጦች*
- *በቤትዎ ውስጥ ባሉ ጠቅላላ የሰዎች ብዛት ላይ ለውጦች (የልጆች መጨመር። በአንደኛና ውሳኔ ላይ የትዳር ጓደኛ መጨመሩን ሪፖርት ያድርጉ)*
- *አዲስ አድራሻ፣ ከቀየሩ*
- *በልጆች ተንከባካቢ ላይ ለውጦች*
- *የልጆች እንክብካቤ ከአሁን በኋላ ካላስፈለገ*
- *ቤተሰቡ ከአሁን በኋላ በሜሪላንድ የማይኖሩ ከሆነ*
- *ከአንድ ሚሊዮን ዶላር በላይ የንብረቶች ትርፍ ከተገኘ*