

馬里蘭州教育部/兒童保育辦公室
兒童保育獎學金計劃
地址變更表

返回到：
CCS中心2
PO Box 346031
Bethesda, MD 20827

第1節 一般信息

名：	姓：
當事人ID：	出生日期： 年 月 日
社會保險號（SSN）（可選）：	聯繫電話：

第2節 新地址信息

家庭地址：	街道	公寓號 #	城市	州	郵編	國家
搬遷日期：	年 月 日					
郵寄地址（如果不同）：	街道	公寓號 #	城市	州	郵編	國家
搬遷日期：	年 月 日					
您必須附上證明文件的副本，例如水電費賬單、第一頁以及您的姓名和租賃協議或抵押聲明的簽名頁，以證明這是您的新地址。						

第3節 簽名

根据伪证罪的处罚，我盡我所知和所信，聲明所提供的信息真實無誤。我聲明我仍然是馬里蘭州的居民。

簽名	日期
必須簽署此地址變更表才能進行處理。	

如果您有意隱瞞有關家庭變化的信息，則您將欠該機構已支付的任何兒童保育費款項。

您必須在10天內報告以下內容：

- 您的家庭總收入增加等於或超過州中位數收入的85%
- 收入變化包括：SSI、TCA或啓蒙補助
- 您家庭中總人數的變化（增加孩子的數量）。在重新確定時報告配偶的加入
- 新地址，如果您已搬家
- 兒童保育提供方的變化
- 不再需要兒童保育服務
- 家庭不再居住在馬里蘭州
- 資產超過一百萬美元