

የሚረጋገጥ ስቴት ትምህርት መምሪያ/ የል ች እንክብካቤ ጽ ፈት ቤት ስየል ች እንክብካቤ ስኮላርሺፕ ፕሮግራም የሁኔታ ለውጥ ቅፅ	ተመለስ ወደ: CCS Central 2 PO Box 346031 Bethesda, MD 20827
---	---

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

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

ክፍል 2 ሪፖርት እየተደረገ ያለው የለውጥ አይነት		<i>(ያስፈልጋል፣ ቢያንስ አንድ መምሪያ አለብዎ)</i>
<input type="checkbox"/> የእንቅስቃሴ መጨመር	ክፍል 3ን ሞልተው ያጠናቅቁ ከዛ ይፈረሙ፣ ቀኑን ይጻፉ እና ደጋፊ ሰነዶችን ያያይዙ።	
<input type="checkbox"/> ወደ ቤተሰብ የተቀላቀለ ልጅ	ክፍል 4ን ሞልተው ያጠናቅቁ ከዛ ይፈረሙ፣ ቀኑን ይጻፉ እና ደጋፊ ሰነዶችን ያያይዙ።	
<input type="checkbox"/> የታጣ ገቢ <input type="checkbox"/> የገቢ መጨመር (በክፍል 5 ውስጥ የSMI ቻርትን ይመልከቱ)	ክፍል 5ን ሞልተው ያጠናቅቁ ከዛ ይፈረሙ፣ ቀኑን ይጻፉ እና ደጋፊ ሰነዶችን ያያይዙ።	
<input type="checkbox"/> SSI ተከፍቷል <input type="checkbox"/> SSI ተዘግቷል	ክፍል 6ን ሞልተው ያጠናቅቁ ከዛ ይፈረሙ፣ ቀኑን ይጻፉ እና ደጋፊ ሰነዶችን ያያይዙ።	
<input type="checkbox"/> TCA ጸድቋል በመጠባበቅ ላይ <input type="checkbox"/> TCA ተከለከለ <input type="checkbox"/> TCA ተዘግቷል በመጠባበቅ ላይ	ክፍል 7ን ሞልተው ያጠናቅቁ ከዛ ይፈረሙ፣ ቀኑን ይጻፉ እና ደጋፊ ሰነዶችን ያያይዙ።	
<input type="checkbox"/> የስም ቅያሪ	ክፍል 8ን ሞልተው ያጠናቅቁ ከዛ ይፈረሙ፣ 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:		<ul style="list-style-type: none"> • የሥራ ፍለጋ • የማህበረሰብ አገልግሎት • ትምህርት 		<ul style="list-style-type: none"> • ቅጥር • ስልጠና • FIA የግል ሥራነት ዕቅድ 			
የድርጅት ስም:				የድርጅት ስልክ ቁጥር:			
የድርጅት አድራሻ: መንገድ:		ከተማ:		ስቴት:		ዚፕ ኮድ:	
መደበኛ የእንቅስቃሴ የጊዜ ሰሌዳ ከሌለዎት፣ በሳምንት አጠቃላይ የስራ ሰዓታትን ያስገቡ።				በየሳምንቱ አጠቃላይ ወደ ተግባር የመምጫና መሄጃ ጉዞዎ ምን ያህል ጊዜ ነው? ስለታት: ደቂቃዎች:			
የእንቅስቃሴ ስያሜ	አሁኑ	ሰኞ	ማክሰኞ	እርብ	ሃሙስ	አርብ	ቅዳሜ
ሴ ሰዓታት	ሰ	ሰ	ሰ	ሰ	ሰ	ሰ	ሰ
ለክፍል 3 አስፈላጊ ሰነዶች - የእንቅስቃሴ ሰዓታት ማረጋገጫ ማያያዝ አለብዎት (ለምሳሌ:- የክፍያ ደረሰኞች፣ የት/ቤት የጊዜ ሰሌዳ፣ የFIA አቅድ)							

ክፍል 4 ልጁ ወደ ቤተሰብ መቀላቀሉን ሪፖርት ማድረግ

ልጁ ወደ ቤተሰብ ስለመቀላቀሉ መረጃ

ማሳሰቢያ እንክብካቤ ለሚሰጡ ህጻናት የልጆች ድጋፍ እርምጃ መወሰድ እና በዚህ የለውጥ ጥያቄ ሰነዶች መቅረብ አለባቸው።

ስም (የአባት፣ የመጀመሪያ፣ የመሀል):	ጾታ: <input type="checkbox"/> ሴት <input type="checkbox"/> ወንድ	የትውልድ ቀን: ወር/ቀን/ዓመት	SSN (ግዴታ አይደለም):
ዘር: ምርጫዎችን ከዚህ በታች ይመልከቱ	እርስዎ ሂሳብ/ላቲኖ ነዎት? <input type="checkbox"/> አዎ <input type="checkbox"/> አይ	የአሜሪካ ዜጋ: <input type="checkbox"/> አዎ <input type="checkbox"/> አይ	የውጭ ዜጋ ሁኔታ (ዜጋ ካልሆነ):
የዘር ግንድ ምርጫ:	ከሌላ ሃገር የመጡ የመኖሪያ ሁኔታ ምርጫዎች:		
<ul style="list-style-type: none"> የአሜሪካ ሕገ-ወይም የአላሰካ ተወላጅ አስያፊ ጥቁር ወይም አፍሪካ አሜሪካዊ የሃዋይ ተወላጅ ወይም የፓሲፊክ ደሴት ነዋሪ ነጭ 	<ul style="list-style-type: none"> ቋሚ ነዋሪ ጥገኝነት የጠየቀ በሁኔታ ላይ የተመሰረተ መግቢያ የተሰጠው የውጭ ዜጎች ፓሮሲ (1 ዓመት ወይም ከዚያ በላይ) ዲፖርት የመደረግ ሁኔታው የቀረለት የውጭ ዜጋ 	<ul style="list-style-type: none"> ሲድተኛ የተደበደበ የውጭ ዜጋ የትዳር ጓደኛ፣ ልጅ ወይም የልጅ ዘመድ ሰነድ-አልባ በአገር ተቀባይነት ያገኘ የውጭ ዜጋ ልጅ 	
ይህ ልጅ እንክብካቤ ይፈልጋል? <input type="checkbox"/> አዎ <input type="checkbox"/> አይ			
1 ይህ ልጅ የተጨማሪ ደህንነት ገቢ (SSI) እየተቀበለ ነው? <input type="checkbox"/> አዎ <input type="checkbox"/> አይ			
2 የልጁ ከእርስዎ ጋር ያለው ግንኙነት ምንድነው?			
3 ይህ ልጅ የአካል ጉዳት አለበት? <input type="checkbox"/> አዎ <input type="checkbox"/> አይ			
4 ይህ ልጅ ከማህበራዊ ዋስትና ድጋግ ያገኛል? <input type="checkbox"/> አዎ <input type="checkbox"/> አይ			
5 ለዚህ ልጅ የልጅ ድጋፍ አመልክተዋል? <input type="checkbox"/> አዎ <input type="checkbox"/> አይ			
6 ለዚህ ልጅ የልጅ ድጋፍ ይቀበላሉ? <input type="checkbox"/> አዎ <input type="checkbox"/> አይ			
7 የዚህ ልጅ ያልተገኘ ወላጅ(ወላጆች) ስም ማን ይባላል?			
8 ይህ ልጅ በሄድ ስታርት ውስጥ ነው? <input type="checkbox"/> አዎ <input type="checkbox"/> አይ			

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

እና መሆን ከቻሉ የSSI ማረጋገጫ ደብዳቤን ያያይዙ፤

እና መሆን ከቻሉ ሌላ የማህበራዊ ደህንነት ጥቅማጥቅሞች ማረጋገጫ ደብዳቤ(ደብዳቤዎችን) ያያይዙ፤

እና መሆን ከቻሉ የልጅ ድጋፍ ማረጋገጫ ወይ: 1) በፈቃደኝነት፤ 2) የፍርድ ቤት ጎረቤት፤ 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 ለውጦች ብቻ)
<input type="checkbox"/> የታጣ ገቢ			
<input type="checkbox"/> የገቢ መጨመር፣ የSMI ቻርትን ከታች ይመልከቱ።			
ምርጫዎች ለገቢ አይነት:	<ul style="list-style-type: none"> አበል የታጠቁ አገልግሎቶች ክፍያ የልጆች ድጋፍ - በፍርድ ቤት የታገዘ የልጆች ድጋፍ - በፈቃደኝነት 	<ul style="list-style-type: none"> የSS ጥቅሞች SSI ጠቅላላ የራሱ-ሥራ TCA 	<ul style="list-style-type: none"> ድጎማ/የኮሚሽን ክፍያ ሥራ አጥነት የአርበኞች ድጋፍ/ጥቅም ደመወዝ

የገቢ መጨመርን ሪፖርት ማድረግ: **85% የሚራላንድ ስቴት መከከለኛው ገቢ (SMI)**

ለቤተሰብዎ መጠን፣ በቀኝ ያለውን የSMI ስንጠረዥ ያጣቅሱ።

<input type="checkbox"/> የተዋሃደው የቤተሰብ ገቢዎ የSMIን ከ85% በላይ ከሆነ፣ ይህን ቅጽ በማስገባት የሚያስፈልጉ ሰነዶችን ያያይዙ።	<table border="1"> <thead> <tr> <th>የቤተሰብ መጠን</th> <th>የSMI 85%</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>2</td><td>\$63,153</td></tr> <tr><td>3</td><td>\$78,013</td></tr> <tr><td>4</td><td>\$92,873</td></tr> <tr><td>5</td><td>\$107,732</td></tr> <tr><td>6</td><td>\$122,592</td></tr> <tr><td>7</td><td>\$125,378</td></tr> </tbody> </table>	የቤተሰብ መጠን	የSMI 85%	2	\$63,153	3	\$78,013	4	\$92,873	5	\$107,732	6	\$122,592	7	\$125,378
የቤተሰብ መጠን	የSMI 85%														
2	\$63,153														
3	\$78,013														
4	\$92,873														
5	\$107,732														
6	\$122,592														
7	\$125,378														
<input type="checkbox"/> የተዋሃደው የቤተሰብ ገቢዎ የSMI ን ከ85% በታች ከሆነ፣ ይህን ቅጽ አያስገቡ። እንደገና በሚወሰንበት ጊዜ የገቢ ለውጦችን ሪፖርት ያድርጉ።															

ለክፍል 5 የሚያስፈልጉ ሰነዶች

ገቢ ከጠፋ: ከመጨረሻው የብቁነት ወሳኔ ጀምሮ ከአያንዳንዱ የቀድሞ አሰሪ የተሰጠ የመለያዎ ደብዳቤ ማያያዝ አለብዎት። በተዋሃደው የቤተሰብ ገቢ ከላይ ካለዎ የ SMI ቻርት ከ85% በላይ ጭማሪ ከሆነ፣ የገቢ ማረጋገጫ ያያይዙ።

ክፍል 6 በተጨማሪ የደህንነት ገቢ ላይ ለውጥ (SSI)	
የልጅ ስም (የመጨረሻ ስም፣ የመጀመሪያ ስምና መካከለኛ ስም)	የትውልድ ቀን፡ ወር/ቀን/ዓመት
<input type="checkbox"/> SSI ተከፍቷል	
<input type="checkbox"/> SSI ተዘግቷል	
ለክፍል 6 አስፈላጊ ሰነዶች - የSSI ማሳወቂያ ደብዳቤን ያያይዙ።	

ክፍል 7 በጊዜያዊ የጥሬ ገንዘብ ድጋፍ (TCA) ዉስጥ ለውጥ	
<input type="checkbox"/> በመጠባበቅ ላይ ያለ የጸደቀ TCA	
<input type="checkbox"/> በመጠባበቅ ላይ ያለ የተከለከለ TCA	
<input type="checkbox"/> TCA ተዘግቷል	
ለክፍል 7 አስፈላጊ ሰነዶች በመጠባበቅ ላይ ያለ የጸደቀ TCA: የTCA ሽልማት ማሳወቂያ ደብዳቤን ያያይዙ፤ በመጠባበቅ ላይ ያለ የተከለከለ TCA: የእንቅስቃሴ ሰነድ ማረጋገጫ ያያይዙ (ለምሳሌ፡- የክፍያ ደረሰኞች፣ የት/ቤት የጊዜ ሰሌዳ፣ የFIA እቅድ) TCA ተዘግቷል: የእንቅስቃሴ ማረጋገጫን (ለምሳሌ፡- የክፍያ ደረሰኞች፣ የት/ቤት የጊዜ ሰሌዳ፣ የFIA እቅድ) እንዲሁም የTCA መዝገያ የማሳወቂያ ደብዳቤን ያያይዙ።	

ክፍል 8 የስም ለውጥ	
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 አስከማውቀው ድረስ ትክክለኛ መሆኑን በማመን አውጃለሁ።	
ፊርማ (ያስፈልጋል)	ቀን (ያስፈልጋል)
ለመቀጠል የለውጥ ጥያቄዎች ለፈረመና ቀን ሊኖራቸዉ ይገባል የኤሌክትሮኒክ ፊርማዎች ተቀባይነት የላቸዉም። ቀኑ ከገባበት ቀን ጀምሮ ባለት 45 ቀናት ዉስጥ መሆን አለበት።	

— ማስታወቂያ —

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

ሁሉም የሚያስፈልጉ ሰነዶች Child Care Central 2 ሲደርሱ ሪፖርት የተደረገው ለውጥ ተግባራዊ ይሆናል።