

	Sở Giáo dục Tiểu bang Maryland/Văn phòng Chăm sóc trẻ em Chương trình Học bổng Chăm sóc trẻ em ĐƠN THAY ĐỔI NHÀ CUNG CẤP	Gửi lại về: CCS Central 2 PO Box 346031 Bethesda, MD 20827
--	---	--

Phần 1 Thông tin chung	
Tên:	Họ:
Mã Bên:	Ngày sinh (NS): MM/DD/YYYY
Số An sinh xã hội (SSN) (tùy chọn):	Số điện thoại liên hệ:

Phần 2 Thông tin nhà cung cấp					
<i>Bạn sẽ cần phải hoàn thành Mẫu thay đổi Nhà cung cấp riêng cho từng nhà cung cấp mà bạn đang rời khỏi.</i>					
Ngày thay đổi có hiệu lực: MM/DD/YYYY					
Tên Nhà cung cấp bạn đang rời khỏi:				Số điện thoại của nhà cung cấp:	
Địa chỉ của nhà cung cấp:	Đường	Căn hộ#	Thành phố	Tiêu bang	Mã bưu chính
Tên trẻ	Ngày rời khỏi bộ phận Chăm sóc				
	MM/DD/YYYY				
	MM/DD/YYYY				
	MM/DD/YYYY				
	MM/DD/YYYY				
	MM/DD/YYYY				
Hãy nhớ rằng: <ul style="list-style-type: none"> Bạn phải thông báo trước ít nhất 5 ngày cho nhà cung cấp dịch vụ chăm sóc trẻ em mà bạn đang rời khỏi Bạn không được gán số dư đồng thanh toán với nhà cung cấp dịch vụ chăm sóc trẻ em mà bạn đang rời khỏi 					
Bằng việc ký vào tài liệu này, cả hai bên đều đồng ý rằng nhà cung cấp không phải trả tiền. Nếu nhà cung cấp không sẵn sàng ký vào tài liệu này, cha mẹ phải đính kèm biên lai đồng ý gần đây nhất cho biết nhà cung cấp dịch vụ chăm sóc con đã được thanh toán đầy đủ.					
Chữ ký của phụ huynh	Ngày	Chữ ký nhà cung cấp	Ngày		

Phần 3 Thông tin nhà cung cấp mới	
<i>Bạn sẽ cần phải hoàn thành Mẫu thay đổi Nhà cung cấp riêng cho từng nhà cung cấp dịch vụ chăm sóc trẻ em mới.</i>	
Ghi chú: Học bổng mới sẽ có hiệu lực, tùy theo ngày nào muộn hơn, ngày chăm sóc đầu tiên hoặc khi Trung tâm CCS nhận được biểu mẫu này.	
Nhà cung cấp mới là:	<input type="checkbox"/> Chính thức (được cấp phép) <input type="checkbox"/> Không chính thức (Vui lòng gọi cho CCS Central theo số 1-877-227-0125 để nhận các biểu mẫu cần thiết cho chăm sóc không chính thức.)
Tên trẻ	Ngày chăm sóc đầu tiên
	MM/DD/YYYY
	MM/DD/YYYY
	MM/DD/YYYY
	MM/DD/YYYY
	MM/DD/YYYY

Phần 4 Yêu cầu học bổng dành cho chăm sóc tạm thời <i>Yêu cầu này sẽ được sử dụng khi nhà cung cấp của bạn tự nguyện đóng cửa trong 1 ngày đến 2 tuần.</i>		
Học bổng tạm thời	Ngày bắt đầu: <i>MM/DD/YYYY</i>	Ngày kết thúc: <i>MM/DD/YYYY</i>
Nhà cung cấp là:	<input type="checkbox"/> Chính thức (được cấp phép) <input type="checkbox"/> Không chính thức (<i>Vui lòng gọi cho CCS Central theo số 1-877-227-0125 để nhận các biểu mẫu cần thiết cho chăm sóc không chính thức.</i>)	

Phần 5 Chữ ký	
Tôi xin cam đoan những thông tin tôi đã khai trên đây là đúng sự thật và chính xác, nếu sai tôi xin chịu hình phạt.	
Chữ ký	Ngày
Yêu cầu này sẽ không được xử lý nếu bạn không ký biểu mẫu này.	
Nếu bạn cố tình không khai thông tin về những thay đổi trong hộ gia đình, bạn có thể nợ bất kỳ khoản thanh toán nào mà cơ quan này đã chi trả để chăm sóc trẻ.	
Trong vòng 10 ngày, bạn phải báo cáo các thông tin sau: <ul style="list-style-type: none"> • Tăng tổng thu nhập hộ gia đình của quý vị bằng hoặc cao hơn 85% thu nhập trung bình của Tiểu bang • Những thay đổi trong thu nhập bao gồm SSI, TCA hoặc HeadStart • Thay đổi tổng số người trong gia đình bạn (có thêm con. Báo cáo bổ sung người phối ngẫu khi xác định lại) • Địa chỉ mới, nếu bạn đã di chuyển • Những thay đổi trong nhà cung cấp dịch vụ chăm sóc trẻ em • Hết nhu cầu chăm sóc trẻ em • Gia đình không còn cư trú ở Maryland • Được hưởng tài sản vượt quá một triệu đô la 	