

	馬里蘭州教育部/兒童保育辦公室 兒童保育獎學金計劃 服務提供者變更表	返回到： CCS 中心 2 PO Box 346031 Bethesda, MD 20827
--	---	---

第 1 節 一般信息	
名：	姓：
參與人 ID：	出生日期： 年 月 日
社會保險號 (SSN) (可選)：	聯繫電話：

第 2 節 離開服務提供者信息	
需要為您要離開的每個服務提供者單獨填寫一份服務提供者變更表。	
變更生效日期： 年 月 日	
您要離開的服務提供者的名稱：	服務提供者的電話號碼：
服務提供者的地址：	街道 公寓號 # 城市 州 郵編 國家
兒童名字	離開保育所的日期
	年 月 日
	年 月 日
	年 月 日
	年 月 日
	年 月 日
請記住：	
<ul style="list-style-type: none"> 必須至少提前 5 天通知您要離開的保育服務提供者。 在離開保育服務提供者時，您必須沒有 CCS 指定的共付費餘額。 	
通過簽署本文件，雙方都同意不欠保育服務提供者的共付額。如果保育服務提供者不願意簽署本文件，家長必須附上最近的共付金收據，表明已全額支付了保育服務提供者的費用。	
家長簽名	日期
離開的保育服務提供者名稱	日期

第 3 節 最新服務提供者的信息	
需要為每個新的保育服務提供者填寫一份單獨的服務提供者變更表。	
備註：新的獎學金將在保育的第一天或 CCS 中心收到此表時生效，以孰晚為準。	
新的服務提供者為： <input type="checkbox"/> 正式（有執照）的 <input type="checkbox"/> 非正式（請致電 CCS 中心 1-877-227-0125 索取非正式兒童保育所需的表格。）	
兒童姓名	保育的第一天
	年 月 日
	年 月 日
	年 月 日
	年 月 日
	年 月 日

第 4 節 臨時保育的獎學金申請		
當您的服務提供者自願關閉 1 天至 2 周時，可使用此申請。		
臨時獎學金	開始日期： 年 月 日	結束日期： 年 月 日
服務提供者為： <input type="checkbox"/> 正式（有執照）的 <input type="checkbox"/> 非正式（請致電 CCS 中心 1-877-227-0125 索取非正式兒童保育所需的表格。）		

第 5 節 簽名	
根據偽證罪的處罰，我盡我所知和所信，聲明所提供的信息真實無誤。	
簽名	日期
如果不在表格上簽名，本申請將不會被處理。	
如果故意隱瞞有關家庭變化的信息，您可能會欠該機構任何兒童保育費用。	
<p>您必須在 10 天內報告以下內容：</p> <ul style="list-style-type: none"> • 您的家庭總收入增加等於或超過州中位數收入的 85% • 包括 SSI、TCA 或啟蒙計劃在內的收入變化 • 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） • 育兒提供方變更 • 不再需要兒童保育服務 • 家庭不再居住在馬里蘭州 • 資產收益超過一百萬美元 	