

Département de l'éducation de l'État du Maryland/Office de la garde d'enfants  
Programme de bourses pour la garde d'enfants  
Formulaire de demande d'extension de la bourse

Retourner à :  
CCS Central  
PO Box 346031  
Bethesda, MD 20827

### Section 1 Informations générales

Prénom :	Nom de famille :		
ID du parti :	Date de naissance (DOB) :		
Numéro de sécurité sociale (SSN) ( <i>facultatif</i> ) :	Numéro de téléphone du contact :		
Adresse postale : Rue	Ville	État	Code postal

### Section 2 Informations sur le coupon

#### Enfants qui ont besoin d'une extension du coupon

Nom de l'enfant	Date de naissance de l'enfant (DOB)	Numéro de sécurité sociale de l'enfant (SSN) ( <i>facultatif</i> )	Date de début de l'extension

### Section 3 Information sur l'activité

#### Détails d'activité approuvée

Nom du membre du ménage	Activité	Date de commencement	Date de fin

*Pour toutes les activités qui sont « Emploi », vous devez joindre une lettre de l'employeur attestant des heures de travail. Pour toutes les activités qui relèvent de l'« Éducation » ou de la « Formation », vous devez joindre une copie de l'horaire actuel de l'école/de la formation pour vérifier les jours et les heures de cours.*

#### Section 3 Signature

Sous peine de parjure, je déclare que les informations fournies sont vraies et correctes au mieux de mes connaissances.

Signature	Date
-----------	------

***Cette demande de prolongation de bourse ne sera pas traitée si le formulaire n'est pas signé.***