

	Kagawaran ng Edukasyon sa Estado ng Maryland/Opisina sa Pangangalaga ng Bata Programang Subsidy sa Pag-aalaga ng Bata APELA NG KAHILINGAN SA PAG-ATRAS	Ibalik Kay: https://family.childcareportals.org/
--	---	---

Naabisuhan kami na hindi mo na nais na mag-apela para sa isang patas na pagdinig sa Opisina ng Mga Administratibong Pagdinig. Kinakailangan ang isang may lagdang kahilingan sa pag-atras bago namin bawiin ang iyong apela sa pagdinig. Pakilagdaan ang form na ito at ibalik ito sa address na nasa itaas.

Seksyon 1 Pangkalahatang Impormasyon	
Unang Pangalan:	Apelyedo:
Petsa ng Kapanganakan (DOB):	Numero ng Telepono ng Kontak:
Social Security Number (SSN) (Opsyonal):	

Seksyon 2 Lagda	
Sa pamamagitan ng paglagda, idinedeklara kong nais kong bawiin ang aking apela para sa isang patas na pagdinig kasama ang Opisina ng Mga Administratibong Pagdinig.	
Lagda	Petsa
Ang apela ng kahilingan sa pag-atras na ito ay hindi mapoproseso kung hindi nalagdaan ang form.	

	Kagawaran ng Edukasyon ng Estado ng Maryland/Tanggapan ng Programa ng Subsidy sa Pangangalaga ng Bata BOLUNTARYONG FORM NG KAHILINGAN SA MGA ARAW NG PAGSASARA	Email To: CCSInvoices@maryland.gov
--	---	--

Seksyon 1: Pangkalahatang Impormasyon	
Pangalan ng Tagatustos:	
ID Number ng Tagatustos:	Numero ng Telepono:

Seksyon 2: Ipahiwatig ang (mga) araw ng pinaplano mong maging boluntaryong sarado. Abiso ng mga boluntaryong araw ng pagsasara na dapat maisumite sa (mga) magulang at Sentro ng Scholarship sa Pangangalaga ng Bata (CCS Central 2) <u>BAGO</u> ang mga araw ng pagsasara.	
Petsa ng Pagsisimula (MM/DD/YY)	Petsa ng Pagtatapos (MM/DD/YY)

Tandaan: Ang mga tagatustos ng Pangangalaga ng Bata ay pinapayagan na mabayaran nang hanggang sa dalawang magkakasunod na linggo ng boluntaryong pagsasara bawat taon.

Seksyon 3 Lagda	
☐ Pinatutunayan ko/namin na naabisuhan ang lahat ng mga magulang tungkol sa pagsasara na ito.	
Lagda ng Tagatustos:	Petsa:

Kagawaran ng Edukasyon sa Estado ng Maryland/Opisina sa Pangangalaga ng Bata
Programa ng Scholarship sa Pag-aalaga ng Bata
BOLUNTARYONG KASUNDUAN SA SUPORTA NG BATA

Ibalik Kay:
<https://family.childcareportals.org/>

Seksyon 1 Pangkalahatang Impormasyon (Partido ng Pag-iingat) ng Aplikante

Unang Pangalan:	Apelyido:
Petsa ng Kapanganakan o DOB:	Numero ng Telepono ng Kontak:
Social Security Number (SSN) (Opsyonal):	

Seksyon 2 Partido ng Hindi Pag-iingat

Unang Pangalan:	Apelyido:				
Social Security Number (SSN) (Opsyonal):					
Address ng Bahay:	Kalye	# ng Apartment	City	Estado	Zip Code

Seksyon 3 Halaga ng Pagbabayad

Halagang Binayaran:	Dalas:
---------------------	--------

Seksyon 4 Mga Bata

Pangalan ng Bata 1:	Pangalan ng Bata 2:
Pangalan ng Bata 3:	Pangalan ng Bata 4:

Seksyon 5 Lagda

Sa pamamagitan ng paglagda, idinedeklara kong binabayaran ko ang halaga na nakalagay sa itaas sa Partido ng Pag-aalaga at sa kasalukuyan ay hindi ako miyembro ng sambahayan. Sa muling pagsali sa pamilya, lalagda ako sa Aplikasyon ng CCS sa Muling Pagtukoy at iulat ang aking kita at aktibidad.

Lagda ng Partido ng Hindi Pag-iingat	Petsa
--------------------------------------	-------

Sa pamamagitan ng paglagda, idinedeklara ko na natatanggap ko ang halagang nakalagay sa itaas mula sa Partido ng Hindi Pag-iingat at ang nakaliban na magulang ay kasalukuyang hindi bahagi ng sambahayan. Kung ang magulang na lumiban ay muling sumali sa pamilya, sa Muling Pagtukoy: ang lumiban na magulang ay lalagda sa Aplikasyon ng CCS at iulat ang kita at aktibidad.

Lagda ng Partido ng Pag-iingat	Petsa
--------------------------------	-------

Ang Form ng Boluntaryong Kasunduan sa Suporta ng Bata ay dapat lagdaan ng parehong magulang upang maproseso ang form na ito.

	Kagawaran ng Edukasyon sa Estado ng Maryland/Opisina sa Pangangalaga ng Bata Programa ng Iskolarsip sa Pag-aalaga ng Bata PAGPAPATOTOONG PAHAYAG NG SARILING PAG-EMPLEYO	Ibalik Sa: https://family.childcareportals.org/
--	---	--

Seksyon 1: Pangkalahatang Impormasyon	
Unang Pangalan:	Apelyido:
Petsa ng Kapanganakan (DOB):	Numero ng Telepono:
Social Security Number (<i>opsyonal</i>):	Pangalan ng Kompanya:

Seksyon 2 Kita (ibigay ang huling 3 buwan ng kita mo). Ilakip ang pagpapatotoo ng kita			
Titulo ng Trabaho:		EIN:	
Buwan	Kabuuang Bayad	Petsa ng Pagtanggap	Oras na Natrabaho
Iskedyul ng Trabaho: (<i>Kung magkakaiba ang iskedyul, ipahiwatig ang bilang ng mga araw na tinrabaho bawat linggo.</i>)			
Anong oras ka nagtatrabaho araw-araw, hamimbawa 9am-5pm:		Nagtatrabaho Ka Ba: ☐ Sa Gabi ☐ Sa Katapusan ng Linggo	
Bilang ng Oras na Tinrabaho Bawat Linggo:		Karaniwang oras na nagtatrabaho sa nakaraang 3 buwan:	

Seksyon 3 Pagpapatotoo
Ako, si, _____, ay nagpapatotoo sa sumusunod na impormasyon: Pinatotohahan ko na ang kitang ito ay mula sa sarili kong pag-employo. Nararapat akong magsumite ng mga buwis sa sariling pag-employo sa estado at pederal. May potensiyal akong makakamit ng kita o pagkalugi. Ang impormasyong ibinigay ko sa form na ito ay totoo ay tama sa pinakamahusay kong kaalaman. Napagtanto ko na kapag nagbigay ako ng impormasyon na hindi totoo o kung hindi ako magbigay ng impormasyon, naaayon sa batas akong maaaring maparusahan para sa panloloko o pagsisinungaling. Maaaring kailangan ko ring bayaran ang Estado ng Maryland para sa anumang nagkaroong bayad na binayaran dahil sa aking panloloko o kamalian.

Seksyon 4 Lagda				
Pahintulot ng Paglabas ng Impormasyon <i>Nauunawaan ko na ang impormasyong ito ay patotohahan at gagamitin ng Programa ng Scholarship sa Pag-aalaga ng Bata para madetermina ang pagiging nararapat ko sa isang scholarship sa pangangalaga ng bata.</i>				
<table border="1"> <tr> <td>Lagda:</td> <td>Petsa:</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> </tr> </table>	Lagda:	Petsa:		
Lagda:	Petsa:			

	Kagawaran ng Edukasyon sa Estado ng Maryland/Opisina sa Pangangalaga ng Bata Programa ng Iskolarsip sa Pag-aalaga ng Bata Form sa Paghiling ng Extension ng Iskolarsip	Ibalik Sa: https://family.childcareportals.org/
--	---	--

Seksyon 1 Pangkalahatang Impormasyon			
Unang Pangalan:		Apelyido:	
Party ID:		Petsa ng Kapanganakan (DOB):	
Social Security Number (SSN) (opsyonal):		Numero ng Telepono:	
Address sa Koreo:	Kalye	Lungsod	Estado Zip Code

Seksyon 2 Impormasyon ng Voucher			
Mga Batang Kailangang Ma extend and Kanilang Voucher			
Pangalan ng Bata	Petsa ng Kapanganakan ng Bata (DOB)	Social Security Number ng Bata (SSN) (Opsyonal)	Petsa ng Pagsisimula ng Extension

Seksyon 3 Impormasyon ng Aktibidad			
Mga Detalye ng Aprubadong Aktibidad			
Pangalan ng Miyembro ng Sambahayan	Aktibidad	Petsa ng Pagsisimula	Petsa ng Pagtatapos

Para sa lahat ng mga aktibidad na "Pag-empleyo," dapat kang maglakip ng liham mula sa employer na nagpapatotoo ng mga oras ng trabaho. Para sa lahat ng mga aktibidad na "Edukasyon" or "Pagsasanay", dapat kang maglakip ng isang kopya ng kasulukuyang iskedyul ng paaralan/pagsasanay upang patunayan ang mga oras ng mga klase.

Seksyon 3 Lagda	
Sa ilalim ng parusa ng pagsira sa banal na pangako, idinedeklara ko sa abot ng aking pagkakaalam at paniniwala na ang impormasyong ibinigay ay totoo at wasto.	
Lagda	Petsa
Ang kahilingan sa extension ng iskolarsip na ito ay hindi ipoproseso kung ang form ay hindi nilagdaan.	

**Opisina ng Mga Administratibong Pagdinig
Gusali ng Administratibong Batas
11101 Gilroy Road
Hunt Valley, MD 21031-1301**

Kahilingan sa Pagdinig – Scholarship sa Pangangalaga ng Bata

❖ **Paano ako makakahiling ng pagdinig?**

Kumpletuhin ang form sa likod ng pahinang ito. Ipadala ang form sa programa ng Scholarship sa Pangangalaga ng Bata o CCS sa CCS Central 2.



**Kung kailangan mo ng tulong sa pagkumpleto
form na ito,**

Tawagan ang CCS Central 2 sa 1-877-227-0125



❖ **Gaano katagal ako hihiling ng isang pagdinig?**

*Dapat kang humiling ng isang pagdinig na hindi lalampas sa **90 araw** pagkatapos ng petsa ng paunawa.*

❖ **Paano ko pa rin makukuha ang aking scholarship sa pangangalaga ng bata habang hinihintay ko ang aking pandinig?**

*Kung ang isang pagdinig ay hiniling nang hindi lalampas sa **10 araw** pagkatapos ng petsa ng pinakahuling paunawa at mga serbisyo ng Scholarship sa Pangangalaga ng Bata ay natanggap, ang mga serbisyo ay maaaring magpatuloy maliban kung natapos na ang iyong pagiging kwalepikado.*

❖ **Magkakaroon ba ako ng utang kung makukuha ko ang aking scholarship sa pangangalaga ng bata habang naghihintay ako?**

Oo, kung sumasang-ayon sa amin ang hukom at natalo ka sa iyong apela, ang perang ginastos sa pangangalaga ng iyong anak ay kailangang bayaran.

❖ **Kailan at saan gaganapin ang pagdinig?**

*Ang **Opisina ng Mga Administratibong Pagdinig** ay magpapadala ng isang paunawa na nagbibigay ng oras at lugar ng pagdinig.*

❖ **Kailangan ko bang pumunta sa pagdinig?**

*Oo, matatalo ka kung hindi ka dumating. Kung hindi ka makakapunta, tawagan ang **Opisina ng Mga Administratibong Pagdinig** sa 410-229-4100 at tutulungan ka nila sa pag-iskedyul ng iyong pagdnig.*

❖ **Maaari ba akong magdala ng isang taong tutulong sa akin o magsasalita para sa akin?**

Maaari kang magdala ng abugado, kaibigan o kamag-anak. Kung nais mo ng libreng ligal na tulong, tumawag sa Ligal na Tulong sa 1-800-999-8904.

❖ **Paano ako makapaghahanda para sa pagdinig?**

Maaari kang makipag-ugnayan sa CCS Central 2 upang makipag-usap sa isang kinatawan na maaaring sumuri sa iyong desisyon sa pagiging kwalepikado at magbibigay sa iyo ng anumang mga dokumentong kinakailangan.

Kagawaran ng Edukasyon sa Estado ng Maryland/Opisina sa Pangangalaga ng Bata Programa ng Scholarship sa Pag-aalaga ng Bata KAHILANGAN SA PAGDINIG – SCHOLARSHIP SA PANGANGALAGA NG BATA	Ibalik kay: https://family.childcareportals.org/
--	---

Punan ang form na ito LAMANG kung hindi ka sumasang-ayon sa isang desisyon patungkol sa iyong mga serbisyo.
Kung hindi ka sumasang-ayon sa pagkilos ng programa ng Scholarship sa Pangangalaga ng Bata,
may karapatan kang talakayin ang iyong (mga) dahilan sa isang superbisor.

Tutulungan ka naming punan ang form na ito o maaari kang humiling ng isang pagdinig sa pamamagitan ng pagtawag sa 1-877-227-0125.

Seksyon 1 Sabihin sa Amin Kung Sino Ka Punan ang mga patlang sa kahon na ito at kumpletuhin ang mga kahon na 2-4. Paki-print nang malinaw.		
Pangalan:		Petsa ng Kapanganakan (DOB):
Address:		Probinsya:
Lungsod:	Estado:	ZIP Code:
Numero ng Telepono:	Social Security Number (SSN) (opsyonal):	

Seksyon 2 Nais mo bang iapela ang iyong desisyon sa programa ng Scholarship sa Pangangalaga ng Bata o CCS? Paki-check ang oo o hindi.
☐ Oo, nais kong iapela ang aking desisyon sa programa ng CCS.
☐ Hindi, hindi ko nais na iapela ang aking desisyon sa programa ng CCS.

Seksyon 3 Ano ang mga kadahilanang nais mong pagdinig?	
☐ Bawal akong mag-apply. ☐ Ang application ko ay tinanggihan. ☐ Ang aking aplikasyon ay hindi napangasiwaan nang maayos. ☐ Hindi ko natatanggap ang mga serbisyong kailangan ko.	☐ Ang halaga ng natanggap kong tulong ay mali. ☐ Ang aking tulong ay hindi wasto ang pagkasuspinde, pagbabawas, o pagwawakas. ☐ Hindi ako sumasang-ayon na dapat kong bayaran ang natanggap kong tulong.
Kung nakatanggap ka ng isang paunawa tungkol dito, ano ang petsa sa paunawa?: MM/DD/YYYY	
Bakit mo gusto ang isang pagdinig? Pakisabi sa amin kung ano ang nangyari:	

Seksyon 4 Lagda	
Nauunawaan ko kung hihiling ako para sa isang pagdinig sa loob ng 10 araw mula sa petsa ng paunawa at tumatanggap ako ng mga benepisyo, makukuha ko pa rin ang mga benepisyo habang hinihintay ko ang aking pagdinig maliban kung natapos ang panahon ng aking serbisyo. Maaaring kailanganin kong bayaran ang mga benepisyo kung matatalo ako sa aking apela.	
☐ I-tsek dito kung hindi mo gusto ang mga benepisyo habang naghihintay ka para sa iyong apela.	
Lagda:	Petsa:

	Kagawaran ng Edukasyon sa Estado ng Maryland/Opisina sa Pangangalaga ng Bata Programa ng Scholarship sa Pag-aalaga ng Bata Form sa Kahilingan ng Paglipat sa Scholarship ng Tagatustos	Ibalik Kay: https://family.childcareportals.org/
--	---	---

Seksyon 1 Pangkalahatang Impormasyon						
Pangalan:			Apelyedo:			
Party ID:			Petsa ng Kapanganakan (DOB): <i>MM/DD/YYYY</i>			
Social Security Number (SSN) (<i>opsyonal</i>):			Numero ng Telepono:			
Address:	Kalye	# ng Apartment	Lungsod	Estado	Zip Code	Probinsya

Seksyon 2 Impormasyon ng Scholarship			
Mga Bata na Nangangailangan ng Bagong Scholarship			
Pangalan ng Bata	Petsa ng Kapanganakan ng Bata o DOB	Social Security Number ng Bata o SSN (Opsyonal)	Petsa ng Pagsisimula ng Bagong Scholarship

Seksyon 3 Impormasyon ng Tagatustos	
Detalye ng Paglipat ng Tagatustos	
Pangalan ng Tagatustos	Bagong Address ng Tagatustos

Seksyon 3 Lagda	
Sa ilalim ng parusa ng pagsira sa banal na pangako, idinedeklara ko sa abot ng aking pagkakaalam at paniniwala na ang impormasyong ibinigay ay totoo at wasto.	
Lagda	Petsa
Ang Form sa Kahilingan ng Paglipat sa Scholarship ng Tagatustos ay dapat na nilagdaan upang maproseso.	

	Kagawaran ng Edukasyon sa Estado ng Maryland/Opisina sa Pangangalaga ng Bata Programang ng Scholarship sa Pag-aalaga ng Bata PAGBABAGO NG TAGATUSTOS SA FORM NG ADDRESS	Ibalik Kay: https://family.childcareportals.org/
--	--	---

Seksyon 1 Pangkalahatang Impormasyon	
Pangalan ng Tagatustos:	☐ Pormal na Tagatustos ☐ Impormal na Tagatustos
ID Number ng Tagatustos:	Numero ng Telepono:

Seksyon 2 Kasalukuyang Address ng Pagbabayad						
Address ng Pagbabayad:	Kalye	# ng Apartment	Lungsod	Estado	Zip Code	Probinsya

Seksyon 3 Bagong Address ng Pagbabayad						
Address ng Pagbabayad:	Kalye	# ng Apartment	Lungsod	Estado	Zip Code	Probinsya
Epektibong Petsa ng Pagbabago: <i>MM/DD/YYYY</i>						
<i>Dapat kang maglakip ng mga kopya ng mga sumusuportang dokumento tulad ng isang singil sa kagamitan, unang pahina at pahina ng lagda ng kasunduan sa pag-upa o pahayag ng pagsasangla, bilang patunay na ito ang iyong bagong address.</i>						

Seksyon 4 Lagda	
Sa ilalim ng parusa ng pagsira sa banal na pangako, idinedeklara ko sa abot ng aking pagkakaalam at paniniwala na ang impormasyong ibinigay ay totoo at wasto.	
Lagda ng Tagatustos:	Petsa:
<i>Ang Pagbabago ng Tagatustos sa Form ng Address na ito ay dapat lagdaan para ang form na ito ay maiproseso.</i>	

Tandaan: Kung kinakailangan mong baguhin ang iyong mailing address para sa iba pang mga dokumento tulad ng mga invoice at sulat o ang lokasyon ng iyong pasilidad ay nabago, mangyaring makipag-ugnayan sa sumusunod:

- Lisensyado – makipag-ugnayan sa iyong tanggapan ng paglilisensya sa rehiyon. (Siguraduhin na ang iyong espesyalista sa paglilisensya ay mayroon ng iyong kasalukuyang email address)
- Nakarehistrong Tagatustos ng Pangangalaga ng Bata ng Pamilya - makipag-ugnayan sa iyong tanggapan ng paglilisensya sa rehiyon. (Siguraduhin na ang iyong espesyalista sa paglilisensya ay mayroon ng iyong kasalukuyang email address)
- Mga impormal na tagatustos - makipag-ugnayan sa Sentral ng Scholarship sa Pangangalaga ng Bata. (Siguraduhin na ang CCS Central 2 ay mayroon ng iyong kasalukuyang email address)

	Kagawaran ng Edukasyon sa Estado ng Maryland/Opisina sa Pangangalaga ng Bata Programang Iskolarsip sa Pag-aalaga ng Bata FORM SA PAGPAPALIT NG TAGAPAGLAAN	Ibalik Sa: https://family.childcareportals.org/
--	---	--

Seksyon 1 Pangkalahatang Impormasyon	
Unang Pangalan:	Apelyido:
Party ID:	Petsa ng Kapanganakan (DOB): <i>MM/DD/YYYY</i>
Social Security Number (SSN) (<i>opsyonal</i>):	Numero ng Telepono:

Seksyon 2 Impormasyon ng Aalisang Tagapaglaan	
<i>Kailangan mong kumumpleto ng hiwalay na Form sa Pagpalit ng Tagapaglaan para sa bawat tagapaglaang aalisan mo.</i>	
Epektibong Petsa ng Pagbabago: <i>MM/DD/YYYY</i>	
Pangalan ng Tagapaglaan na Aalisan Mo:	Numero ng Telepono ng Tagapaglaan:
Address ng Tagapaglaan: Kalye # ng Apartment Lungsod Estado Zip Code	
Pangalan ng Bata	Petsa ng Pag-alis sa Pag-aalaga
	<i>MM/DD/YYYY</i>
	<i>MM/DD/YYYY</i>
	<i>MM/DD/YYYY</i>
	<i>MM/DD/YYYY</i>
	<i>MM/DD/YYYY</i>
Tandaan: <i>Dapat kang magbigay ng 5 araw man lang na paunang abiso sa tagapaglaan ng pag-aalaga sa batang aalisan mo</i> <i>Dapat ay wala kang tinalaga na CCS na balanse sa copayment kasama sa tagapaglaan ng pangangalaga sa bata na inaalisang mo</i>	
Sa paglagda ng dokumentong ito, sumasang-ayon ang dalawang partido na walang utang na copayment sa tagapaglaan. Kung hindi payag ang tagapaglaan na lagdaan ang dokumentong ito, dapat maglakip ang magulang ng pinakahuling resibo sa copayment na tumutukoy na ang tagapaglaan ng pangangalaga ng bata ay buong nabayaran.	
Lagda ng Magulang Petsa	Lagda ng Aalisang Tagapaglaan Petsa

Seksyon 3 Impormasyon ng Bagong Tagapaglaan	
<i>Kailangan mong kumumpleto ng hiwalay na Form sa Pagpalit ng Tagapaglaan para sa bawat bagong tagapaglaan ng pangangalaga sa bata.</i>	
Tandaan: Ang bagong iskolarsip ay magkakabisa, alinman ang mas nahuli, sa unang araw ng pangangalaga o kapag ang form na ito ay natanggap ng CCS Central	
Ang Bagong Tagapaglaan ay: ☐ Pormal (Lisensiyado) ☐ Hindi Pormal (<i>Pakitawagan ang CCS Central sa 1-877-227-0125 para makuha ang mga form na kailangan para sa hindi pormal na pag-aalaga.</i>)	
Pangalan ng Bata	Unang Araw ng Pag-aalaga
	<i>MM/DD/YYYY</i>
	<i>MM/DD/YYYY</i>
	<i>MM/DD/YYYY</i>
	<i>MM/DD/YYYY</i>
	<i>MM/DD/YYYY</i>

Seksyon 4 Kahilingan sa Scholarship para sa Pansamantalang Pag-aalaga <i>Ang kahilingan ay gagamitin kapag boluntaryong nagsara ang tagapaglaan mo ng 1 araw hanggang 2 linggo.</i>		
Pansamantalang Iskolarsip	Petsa ng Pagsisimula: <i>MM/DD/YYYY</i>	Petsa ng Pagtatapos: <i>MM/DD/YYYY</i>
Ang tagapaglaan ay: ☐ Pormal (Lisensiyado) ☐ Hindi Pormal (<i>Pakitawagan ang CCS Central sa 1-877-227-0125 para makuha ang mga form na kailangan para sa hindi pormal na pag-aalaga.</i>)		

Seksyon 5 Lagda	
Sa ilalim ng parusa ng pagsira sa banal na pangako, idinedeklara ko sa abot ng aking pagkakaalam at paniniwala na ang impormasyong ibinigay ay totoo at wasto.	
Lagda	Petsa
Hindi ipoproseso ang kahilingang ito kung ang form ay hindi nalagdaan.	
Kung sadya kang hindi nagbigay ng impormasyon tungkol sa mga pagbabago sa sambahayan mo, maaaring magka-utang ka sa ahensya ng halaga ng anumang nagawang pagbabayad sa pag-aalaga sa bata.	
Dapat mong isumbong ang sumusunod sa loob ng 10 araw: • Pag-taasng iyong kabuuang kita sa sambahayan katumbas ng o sa higit sa 85% ng Gitnang Kita ng Estado • Mga pagbabago sa kita na kasama ang SSI, TCA o Head Start • Mga pagbabago sa kabuuang bilang ng mga tao sa iyong sambahayan (pagdaragdag ng mga bata. Iulat ang pagdaragdag ng asawa sa muling pagtukoy) • Bagong address, kung lumipat ka • Mga pagbabago sa tagatustos ng pangangalaga ng bata • Hindi na kailangan ang pangangalaga ng bata • Ang pamilya ay hindi na naninirahan sa Maryland • Pagtaas ng mga pag-aari na higit sa isang milyong dolyar	

	Kagawaran ng Edukasyon sa Estado ng Maryland/Opisina sa Pangangalaga ng Bata Programang ng Scholarship sa Pag-aalaga ng Bata BERIPIKASYON NG MGA KLASE SA ONLINE	Ibalik Kay: CCS Central 2 PO Box 346031 Bethesda, MD 20827
--	---	--

Ang mga klase sa online ay itinuturing na isang naaprubahang aktibidad. Upang maisaalang-alang, dapat kang magbigay ng isang paglalarawan sa klase mula sa opisyal na katalogo, pati na rin ang sariing-idineklarang pahayag na nagsasaad kung aling mga araw at oras kukunin ang klase sa online. **Huwag** ali ang oras ng pag-aaral sa iniulat na mga oras.

Seksyon 1 Pangkalahatang Impormasyon	
Unang Pangalan:	Apelyedo:
Petsa ng Kapanganakan (DOB):	Numero ng Telepono ng Kontak:
Social Security Number (SSN) (Opsyonal):	

Seksyon 2 Mga Detalye ng Online na Klase							
Pangalan ng Organisasyon:				Web Site ng Organisasyon:			
Pangalan ng Mga Klase:				Paglalarawan ng Klase:			
Aktibidad Mga oras	Linggo	Lunes	Martes	Miyerkules	Huwebes	Biyernes	Sabado
Kung wala kang isang karaniwang aktibidad iskedyul, ilagay ang kabuuang oras bawat linggo na nagugol sa aktibidad na ito:							

Seksyon 3 Lagda	
Sa pamamagitan ng paglagda, ipinapahayag ko na dumadalo ako sa mga klase sa online para sa kabuuang oras bawat linggo na nakasaad sa itaas.	
Lagda	Petsa

	Kagawaran ng Edukasyon sa Estado ng Maryland/Opisina sa Pangangalaga ng Bata Programa ng Scholarship sa Pag-aalaga ng Bata PAHAYAG NG MABUTING DAHILAN	Ibalik Kay: CCS Central 2 PO Box 346031 Bethesda, MD 20827
--	---	--

Seksyon 1 Pangkalahatang Impormasyon (Partido ng Pag-iingat) ng Aplikante	
Unang Pangalan:	Apelyido:
Petsa ng Kapanganakan (DOB):	Numero ng Telepono:
Social Security Number (SSN) (Opsyonal):	

Seksyon 2 Partido ng Hindi Pag-iingat	
Unang Pangalan:	Apelyido:
Social Security Number (SSN) (Opsyonal):	

Seksyon 3 Kahulugan ng "Mabuting Dahilan"
Ang "mabuting dahilan para sa pagtangi na makipagtulungan sa paghingi ng suporta sa bata" ay nangangahulugan na ang kooperasyon ay maaaring makapinsala sa sangkot na bata o sa customer. Ang mga kadahilanang ito ay limitado sa mga sumusunod: - Kapag ang kooperasyon ay maaaring magsanhi ng malubhang pisikal o emosyonal na pinsala sa bata; - Kapag ang kooperasyon ay malamang na magsanhi ng malubhang pisikal o emosyonal na pinsala sa customer upang ang customer ay hindi maalagaan ang bata; - Kung ipanganak ang bata bilang resulta ng inses o panggagahasa; - Kapag ang ligal na pag-ampon ng bata ay napagpasyahan ng isang hukuman; at - Kapag ang isang ahensya sa serbisyong panlipunan ay tumutulong sa mga customer na magpasya kung pananatilihin ang bata o ibigay na ito para sa pag-ampon (<i>hangga't ang prosesong ito ay hindi pa nagaganap nang higit sa 3 buwan</i>).

Seksyon 4 Katibayan ng "Mabuting Dahilan"
Ang mga katanggap-tanggap na katibayan upang patunayan ang isang pahayag ng "mabuting dahilan" ay limitado sa mga sumusunod: - Ang sertipiko ng kapanganakan, rekord ng medikal o pulisya na nagpapakita na ang bata ay ipinanganak bilang isang resulta ng inses o panggagahasa; - Ang mga dokumento ng hukuman na nagpapakita na ang ligal na pag-ampon ng bata ay napagpasyahan ng hukuman; - Mga dokumento sa korte, medikal, pulisya, o sikolohikal na nagpapakita na maaaring makapinsal ang lumiliban na magulang sa bata o sa customer; - Pahayag ng propesyonal na medikal o mental na kalusugan na ang kooperasyon ay maaaring makasama sa kalusugan ng emosyonal ng bata o ng customer; at - Mga sinumpaang pahayag mula sa mga indibidwal bukod sa customer na alam ang tungkol sa mga pangyayaring bumubuo ng batayan para sa mahusay na dahilan ng pahayag ng customer.

Seksyon 5 Lagda	
Nabasa ko o nabasa na sa akin ang kahulugan ng mabuting dahilan at sa oras na ito nais kong angkinin ang mabuting dahilan para sa pagtangi na makipagtulungan sa paghingi ng suporta sa bata.	
Lagda ng CCS Customer	Petsa

ABISO SA CUSTOMER:

Kung nais mong i-claim ang mabuting dahilan, dapat kang magsumite ng lahat ng katibayan upang suportahan ang claim na iyon sa loob ng 30 araw mula sa pagsumite ng Aplikasyon sa Scholarship sa Pangangalaga ng Bata sa CCS Central 2. Kung hindi ka nakapagsumite ng gayong ebidensya ng mabuting dahilan sa loob ng 30 araw, kakailanganin mong mag-apply para sa mga serbisyo sa suporta ng bata o ang iyong kaso sa CCS ay wawakasan.

	Kagawaran ng Edukasyon sa Estado ng Maryland/ Opisina sa Pangangalaga ng Bata Programa ng Iskolarsip sa Pag-aalaga ng Bata FORM NG PAGBABAGO NG PANGYAYARI	Ibalik Sa: CCS Central 2 PO Box 346031 Bethesda, MD 20827
--	--	---

Kung kailangan mo ng tulong sa pagkumpleto ng form na ito, tumawag sa CCS Central 2 sa 877-227-0125

Seksyon 1 Pangkalahatang Impormasyon				
Unang Pangalan:		Apelyido:		
Party ID:		Petsa ng Kapanganakan (DOB):		
Social Security Number (SSN) (opsyonal):		Numero ng Telepono:		
Address sa Koreo:	Kalye	Lungsod	Estado	Zip Code

Seksyon 2 Klase ng Pagbabagong Inuulat <i>(kailangan, dapat kang pumili ng isa man lang)</i>	
☐ Pagdami ng Aktibidad	Kumpletuhin ang Seksyon 3 Pagkatapos ay lagdaan, petsahan, at maglakip ng pangsuportang dokumentasyon.
☐ Batang Idinagdag sa Sambahayan	Kumpletuhin ang Seksyon 4 Pagkatapos ay lagdaan, petsahan, at maglakip ng pangsuportang dokumentasyon.
☐ Nawalang Kita ☐ Pagtaas ng Kita <i>(tingnan ang SMI chart sa Seksyon 5)</i>	Kumpletuhin ang Seksyon 5 Pagkatapos ay lagdaan, petsahan, at maglakip ng pangsuportang dokumentasyon.
☐ SSI Binuksan ☐ SSI Isinara	Kumpletuhin ang Seksyon 6 Pagkatapos ay lagdaan, petsahan, at maglakip ng pangsuportang dokumentasyon.
☐ Nakabinbing TCA Inaprubahan ☐ Nakabinbing TCA Tinanggihan ☐ TCA Sarado	Kumpletuhin ang Seksyon 7 Pagkatapos ay lagdaan, petsahan, at maglakip ng pangsuportang dokumentasyon.
☐ Pagpalit ng Pangalan	Kumpletuhin ang Seksyon 8 Pagkatapos ay lagdaan, petsahan, at maglakip ng pangsuportang dokumentasyon.

SSI – Supplemental Security Income; TCA – Temporary Cash Assistance

Seksyon 3 Pag-ulat ng Pagdami ng Aktibidad							
Pangalan ng Miyembro ng Sambahayan (mula sa Seksyon 1):				Uri ng Aktibidad: <i>Tingnan ang mga pagpipilian sa ibaba</i>			
Mga Pagpipilian sa Klase ng Aktibidad:		• Paghahanap ng Trabaho • Serbisyo sa Komunidad • Edukasyon • Pagtatrabaho • Pagsasanay • Plano ng Personal na Responsibilidad ng FIA					
Pangalan ng Organisasyon:				Numero ng Telepono ng Organisasyon:			
Address ng Organisasyon: Kalye		Lungsod		Estado		ZIP Code	
Kung wala kang standard na iskedyul ng aktibidad, ilagay ang kabuuang mga oras bawat linggo:				Gaano katagal ang kabuuan mong biyahe papunta sa o mula sa bawat aktibidad bawat linggo?			
Mga Oras ng Aktibidad	Linggo	Lunes	Martes	Miyerkules	Huwebes	Biyernes	Sabado
	hanggang	hanggang	hanggang	hanggang	hanggang	hanggang	hanggang
	-	-	-	-	-	-	-
Mga Kailangang Dokumento para sa Seksyon 3 – Dapat kang maglakip ng katibayan ng mga oras ng aktibidad (halimbawa: mga pay slip, iskedyul ng paaralan, plano ng FIA).							

Seksyon 4 Pag-ulat ng Bata na Idinagdag sa Sambahayan

Impormasyon sa Bata na Idinagdag sa Sambahayan

Tandaan Ang pagkilos sa suporta para sa bata para sa mga batang nangangailangan ng pag-aalaga ay dapat kunin at magbigay ng dokumentasyon kasama ang kahilingan sa pagbabagong ito.

Pangalan (Apelyido, Una, Gitna):		Kasarian: ☐ Babae ☐ Lalaki	Petsa ng Kapanganakan (DOB): MM/DD/YYYY	SSN (opsyonal):
Lahi: <i>Tingnan ang mga pagpipilian sa ibaba</i>	Ikaw ba ay Hispaniko/Latino? ☐ Oo ☐ Hindi	Mamamayan ng US: ☐ Oo ☐ Hindi	Katayuang Dayuhan (kung hindi mamamayan): <i>Tingnan ang mga pagpipilian sa ibaba</i>	
Mga Pagpipilian sa Lahi: - Amerikanong Indiyano o Katutubong Alaskan - Asyano - Itim o Afrikanong Amerikano - Katutubo sa Hawaii o Taga-isla ng Pasipiko - Puti	Mga Pagpipilian sa Katayuan Bilang Banyaga: - Permanenteng Residente - Asylee - Dayuhang Pinagkalooban ng Kondisyonal na Pagpasok - Parolee (1 taon o higit pa) - Dayuhan na kung Kaninong Pagpapatapon ay Pinipigilan	- Refugee - Inaping Dayuhang Asawa, Anak o Magulang ng Bata - Hindi Dokumentado - Anak ng Pinapasok na Dayuhan Ayon sa Batas		
Kailangan ba ng batang ito ng pag-aalaga? ☐ Oo ☐ Hindi				
1. Tumatanggap ba ang batang ito ng Supplemental Security Income (SSI)?		☐ Oo ☐ Hindi		
2. Ano ang relasyon ng bata sa iyo?				
3. Mayroon bang kapansanan ang batang ito?		☐ Oo ☐ Hindi		
4. Tumatanggap ba ang bata ng mga benepisyo mula sa Social Security?		☐ Oo ☐ Hindi		
5. Nakapag-apply ka ba para sa suporta ng bata para sa batang ito?		☐ Oo ☐ Hindi Kung hindi, at mayroon kang "Mabuting Layunin", mangyaring tumawag sa 1-866-243-8796 para sa tamang form.		
6. Nakatanggap ka ba ng suporta ng bata para sa batang ito?		☐ Oo ☐ Hindi		
7. Ano ang pangalan ng (mga) lumiban na magulang ng batang ito?				
8. Nasa Head Start ba ang batang ito?		☐ Oo ☐ Hindi Kung oo, ano ang petsa ng pagsisimula? MM/DD/YYYY		

Mga Kailangang Dokumento para sa Seksyon 4 – Dapat mong ilakip ang birth certificate ng bata; at kung angkop, maglakip ng **katibayan ng guardianship**; at kung angkop, maglakip ng liham ng **pagpapatotoo ng SSI**; at kung angkop, maglakip ng ibang (mga) liham ng **pagpapatotoo ng mga benepisyo ng Social Security**; at kung angkop alinman sa **pagpapatotoo sa suporta sa bata**: 1) boluntaryo; 2) Kautusan ng Korte; 3) "Mabuting Layunin"; o 4) katibayan ng suporta sa bata.

Seksyon 5 Pag-ulat ng isang Pagbabago sa Kita

Impormasyon sa Nawala o Binagong Kita

Uri ng Pagbabago	Pangalan ng Miyembro ng Sambahayan	Uri ng Kita (Tingnan ang mga pagpipilian sa ibaba)	Bagong Halaga ng Kita (para sa mga pagbabago ng kita lamang)
☐ Nawalang Kita ☐ Pagtaas sa Kita, tingnan ang SMI chart sa ibaba.			
Mga pagpipilian sa Klase ng Kita: - Sustento - Bayad sa Mga Armadong Serbisyo - Suporta ng Bata – Iniutos ng Korte - Suporta ng Bata – Boluntaryo	- Mga Benepisyo sa SS - SSI - Kabuuang Pagtatrabaho sa Sarili - TCA	- Mga Tip/Bayad sa Komisyon - Kawalan ng trabaho - Tulong/Benepisyo sa Mga Beteran - Sahod/Suweldo	- Bayad sa Mga Manggagawa - Iba pa

Pag-ulat sa Pagdagdag sa Kita:

Sumangguni sa talahanayan ng SMI na nasa kanan para sa laki ng pamilya mo.

85% ng Maryland State Median Income (SMI)	
Laki ng Pamilya	85% ng SMI
2	\$63,153
3	\$78,013
4	\$92,873
5	\$107,732
6	\$122,592
7	\$125,378

☐ Kung ang inyong Pinagsamang Kita ng Sambahayan ay **mas mataas** sa 85% ng SMI, isumite ang form na ito at ilakip ang mga kailangang dokumento.

☐ Kung ang inyong Pinagsamang Kita ng Sambahayan ay **mas mababa** sa 85% ng SMI, huwag isumite ang form na ito. Iulat ang mga pagbabago sa kita sa oras ng muling pagdetermina.

Mga Kailangang Dokumento para sa Seksyon 5
Kung **Nawalang Kita** dapat kang maglakip ng Liham sa Paghihiwalay mula sa bawat employer mula sa huli mong determinasyon sa pagiging nararapat. Kung ang **pagtaas sa Pinagsamang Kita ng Sambahayan** ay mas mataas sa 85% ng chart ng SMI sa itaas, maglakip ng katibayan ng kita.

Seksyon 6 Pagbabago sa Supplemental Security Income (SSI)	
Pangalan ng Bata (Apelyido, Una, Gitna):	Petsa ng Kapanganakan:
☐ SSI Binuksan	
☐ SSI Isinara	
Mga Kailangang Dokumento para sa Seksyon 6 – Ilakip ang Liham ng Abiso ng SSI.	

Seksyon 7 Pagbabago sa Pansamantalang Pera na Tulong (TCA)
☐ Nakabinbing TCA Inaprubahan
☐ Nakabinbing TCA Tinanggihan
☐ TCA Isinara
Mga Kailangang Dokumento para sa Seksyon 7 Nakabinbing TCA Inaprubahan: ilakip ang Liham ng Abiso sa Paggawad ng TCA; Nakabinbing TCA Tinanggihan: ilakip ang katibayan ng mga oras ng aktibidad (halimbawa: mga pay slip, iskedyul ng paaralan, plano ng FIA); TCA Isinara: ilakip ang katibayan ng aktibidad (halimbawa: mga pay slip, iskedyul ng paaralan, plano ng FIA) at Liham ng Abiso sa Pagsasara ng TCA.

Seksyon 8 Pagpalit ng Pangalan	
Dating Pangalan:	
Bagong Pangalan:	Petsa ng Bisa: <i>MM/DD/YYYY</i>
Mga Kailangang Dokumento para sa Seksyon 8 – Dapat kayong maglakip ng katibayan ng pagpalit ng inyong legal na pangalan.	

Seksyon 9 Lagda at Petsa	
Sa ilalim ng parusa ng pagsira sa banal na pangako, idinedeklara ko sa abot ng aking pagkakaalam at paniniwala na ang impormasyong ibinigay ay totoo at wasto.	
Lagda (kailangan)	Petsa (kailangan)
Ang mga kahilingan sa pagbabago ay dapat lagdaan at lagyan ng petsa para maproseso. Hindi tinatanggap ang mga elektronik na lagda. Ang petsa ay dapat nasa loob ng 45 araw ng pagsumite.	

— Abiso —

Ang bawat naulat na pagbabago ay inaatasan kang **magsumite ng pangsuportang dokumentasyon** kasama ng Form ng Pagbabago ng Pangyayari na ito.

Ang naulat na pagbabago ay magkakabisa kapag ang lahat ng mga kailangang dokumento ay natanggap ng Child Care Central 2.

	Kagawaran ng Edukasyon sa Estado ng Maryland/Opisina sa Pangangalaga ng Bata Programang ng Scholarship sa Pag-aalaga ng Bata PAGBABAGO NG FORM NG ADDRESS	Ibalik kay: CCS Central 2 PO Box 346031 Bethesda, MD 20827
--	--	--

Seksyon 1 Pangkalahatang Impormasyon	
Unang Pangalan:	Apelyedo:
Party ID:	Petsa ng Kapanganakan o DOB: <i>MM/DD/YYYY</i>
Social Security Number (SSN) (<i>opsyonal</i>):	Numero ng Telepono:

Seksyon 2 Impormasyon ng Bagong Address						
Address ng Bahay:	Kalye	# ng Apartment	Lungsod	Estado	Zip Code	Probinsya
Petsa ng Paglipat: <i>MM/DD/YYYY</i>						
Mailing Address, kung naiiba:	Kalye	# ng Apartment	City	Estado	Zip Code	
Petsa ng Paglipat: <i>MM/DD/YYYY</i>						
<i>Dapat kang maglakip ng mga kopya ng mga sumusuportang dokumento tulad ng isang singil sa kagamitan, unang pahina kasama ang iyong pangalan at pahina ng lagda ng kasunduan sa pag-upa o pahayag ng pagsasangla, bilang patunay na ito ang iyong bagong address.</i>						

Seksyon 3 Lagda	
Sa ilalim ng parusa ng pagsira sa banal na pangako, idinedeklara ko sa abot ng aking pagkakaalam at paniniwala na ang impormasyong ibinigay ay totoo at wasto. Idinedeklara kong nananatili akong residente sa Estado ng Maryland.	
Lagda	Petsa
<i>Ang Pagbabago ng Form ng Address na ito ay dapat lagdaan upang maiproseso.</i>	

<i>Kung sadyang pipigilan mo ang impormasyon tungkol sa mga pagbabago sa iyong sambahayan, babayaran mo sa ahensya ang halaga ng anumang bayad na binabayaran sa pangangalaga ng bata.</i>
<i>Dapat mong isumbong ang sumusunod sa loob ng 10 araw:</i> <i>Taasan ang iyong kabuuang kita sa sambahayan katumbas ng o sa higit sa 85% ng Kita sa Gitna ng Estado</i> <i>Ang mga pagbabago sa kita na kabilang ang: SSI, TCA o Head Start</i> <i>Mga pagbabago sa kabuuang bilang ng mga tao sa iyong sambahayan (pagdaragdag ng mga bata. Iulat ang pagdaragdag ng asawa sa muling pagtukoy)</i> <i>Bagong address, kung lumipat ka</i> <i>Mga pagbabago sa tagatustos ng pangangalaga ng bata</i> <i>Hindi na kailangan ang pangangalaga ng bata</i> <i>Ang pamilya ay hindi na naninirahan sa Maryland</i> <i>Pagkuha ng mga asset na higit sa isang milyong dolyar</i>

	Kagawaran ng Edukasyon sa Estado ng Maryland/Opisina sa Pangangalaga ng Bata Programang ng Scholarship sa Pag-aalaga ng Bata APLIKASYON SA KAHILINGAN SA PAG-ATRAS	Ibalik Kay: CCS Central 2 PO Box 346031 Bethesda, MD 20827
--	---	--

Naabisuhan kami na hindi mo na nais mag-apply para sa mga serbisyo sa Scholarship para sa Pangangalaga ng Bata. Kinakailangan ang isang may lagdang kahilingan sa pag-atras bago namin bawiin ang iyong aplikasyon. Pakilagdaan ang form na ito at ibalik ito sa address na nasa itaas.

Seksyon 1 Pangalahatang Impormasyon	
Unang Pangalan:	Apelyedo:
Petsa ng Kapanganakan o DOB:	Numero ng Telepono ng Kontak:
Social Security Number (SSN) (Opsyonal):	

Seksyon 2 Lagda	
Sa pamamagitan ng paglagda, idinedeklara ko na nais kong bawiin ang aking aplikasyon para sa mga serbisyo sa Scholarship para sa Pangangalaga ng Bata.	
Lagda	Petsa
Ang aplikasyon sa kahilingan sa pag-atras na ito ay hindi mapoproseso kung hindi nalagdaan ang form.	



CCS Central 2
PO Box 346031
Bethesda, MD 20827

TUNGKOL SA: Aplikasyon sa Scholarship sa Pag-aalaga ng Bata

Mahal na Aplikante:

Ang isang Scholarship sa Pag-aalaga ng Bata ay iniaalok sa mga bata na kung sinong ang pamilya ay kwalipikado batay sa kita at pangangailangan, tulad ng tinukoy sa Alituntunin ng Mga Regulasyon ng Maryland (COMAR 13A.14.06).

Pakikumpleto ang kalakip na aplikasyon at ibalik ito sa amin kasama ang lahat ng kinakailangan na dokumentasyon. Sagutin lahat ng mga katanungan at kumpletuhin ang lahat ng espasyo sa Aplikasyon. Ang mga aplikasyon na ganap na nakumpleto at naisumite kasama ng lahat ng kinakailangan na dokumentasyon ay napo-proseso nang mas mabilis. Kung ang iyong aplikasyon ay hindi kumpleto at/o ang mga dokumento ay hindi naisumite kasama ng aplikasyon, maaaring tumagal ng hanggang 30 araw upang maproseso ang aplikasyon at maaaring maging sanhi ito ng pagtanggap sa iyong aplikasyon.

Sa aplikasyon, paki-tandaan ang **Petsa ng kapanganakan** at **Numero ng Telepono sa Pagkontakna** ilagay mo sa Seksyon 2. Gagamitin mo ang impormasyong ito upang ma-access ang mga detalye ng iyong kaso sa awtomatikong menu ng telepono sa CCS Central 2.



Upang kumpletuhin ang aplikasyon, **DAPAT** mong ipadala ang impormasyon na inilista para sa lahat ng miyembro ng sambahayan. Kasama ka dito, at ang iyong asawa o ibang magulang ng iyong anak na naninirahan sa iyong sambahayan.

Mangyaring gamitin ang checklist na ito upang tiyakin na kumpleto ang iyong aplikasyon:

- ☐ *Dapat magbigay ng email address*
- ☐ *Pinakahuling apat (4) na linggo ng magkakasunod na mga pay stub (4 na lingguhan, 2 beses sa lingguhan)*
- ☐ *Patunay ng pagkakakilanlan (hal. lisensya sa pagmamaneho, sertipiko ng kapanganakan, bigay ng gobyerno na pagkakakilanlan)*
- ☐ *Katibayan ng naaprubahang aktibidad sa employer o letterhead ng paaralan (hal. sa trabaho, paaralan o pagsasanay sa trabaho)*
- ☐ *Katunayan ng lahat ng iba pang kita*
- ☐ *Katibayan ng kooperasyon o pagbabayad ng suporta sa bata*
- ☐ *Katibayan ng tirahan (hal. bill ng kasangkapan, upa)*
- ☐ *Sertipiko ng Kapanganakan para sa bawat bata sa loob ng sambahayan*
- ☐ *Impormal na Pangangalaga ng Kamag-anak Lamang – Katibayan ng Relasyon ng Tagapagtustos sa Bata*

Ang isang scholarship ay ibibigay sa iyo kung kwalipikado ka at may mga available na pondo. Kagawaran ng Edukasyon sa Estado ng Maryland o MSDE ay nagbabayad para sa mga sentro ng pangangalaga, pangangalaga ng anak ng pamilya, at impormal na pangangalaga. Maaaring ipaliwanag ng CCS Central 2 ang iba't ibang uri ng pangangalaga at sagutin ang lahat ng mga katanungan tungkol sa Programa ng Scholarship sa Pangangalaga ng Bata, kung tatawag ka sa 1-877-227-0125.

Taos-puso,
CCS Central 2
1-877-227-0125

Isumbong ang hinihinalang pandaraya sa Programa ng Scholarship sa Pangangalaga ng Bata sa Reportccsfraud.org

Ang pagbabasa ng mga tagubilin ito ay makakatulong sa iyo na kumpletuhin ang aplikasyon na ito.

Mga sagot sa lahat ng mga katanungan ay kinakailangan.

Seksyon 1 Pangkalahatang Impormasyon

Uri ng Aplikasyon:

- Ang isang **"Bagong"** aplikasyon ay para sa isang taong hindi tumatanggap ng Tulong na Subsidy sa Pangangalaga ng Bata o CCS ngayon, o isang taong tinanggihan at muling nag-aaplay sa kasalukuyang impormasyon.
- Ang isang **"Muling Pagtukoy"** dapat na kumpletuhin ng hindi bababa sa isang beses bawat 12 buwan para sa mga customer na kasalukuyang tumatanggap ng tulong sa subsidy.

Uri ng Tagatustos na Ginamit para sa Pangangalaga:

- Ang isang **"Pormal"** na tagatustos ay isang sentro sa pangangalaga ng bata o isang tahanan ng pangangalaga ng bata na may lisensya o kinokontrol sa ilalim ng batas ng Maryland. Ang mga pormal na tagatustos na tumatanggap ng mga pagbabayad ng Programang CCS ay dapat lumahok sa programa ng Maryland EXCELS.
- Ang isang **"Impormal"** na tagatustos ay hindi lisensyado sa ilalim ng batas ng Maryland at limitado sa 1) pag-aalaga ng kamag-anak, 2) pag-aalaga na hindi kamag-anak sa loob ng bahay. Kung pipiliin mo ang pangangalaga ng kamag-anak, ang mga kwalepikadong relasyon ay Lolo't Apo, Lolo, Tiya, Tiyo o mas nakatatandang kapatid na higit sa edad na 18 na hindi naninirahan sa sambahayan ng bata. Ang patunay ng relasyon ay dapat na isumite kasama ng aplikasyon. Kung pinili mo ang anumang uri ng impormal na tagatustos, ang mga karagdagang form ay dapat isama sa kaha na ito at dapat kumpletuhin bago maaprubahan ang impormal na tagatustos. Ang mga impormal na scholarship ay hindi maiisyu hanggang sa maaprubahan ang impormal na tagatustos. Tawagan ang CCS Central 2 sa 1-877-227-0125 para sa mga karagdagang form.

Seksyon 2 Impormasyon ng Aplikante

County ng Address ng iyong Bahay:

- Kung nakatira ka sa Lungsod ng Baltimore, ilagay ang **"Lungsod"**

Mangyaring gumawa ng tala ng Petsa ng Kapanganakan at Numero ng Telepono na inilagay mo sa form. Kakailanganin ang impormasyong ito upang ma-access ang iyong impormasyon sa kaso sa awtomatikong sistema ng telepono. OOD CAKung natukoy na kwalipikado para sa isang Subsidy ng Pangangalaga ng Bata, ang isang party ID ay itatalaga at ipapadala sa iyo sa email para sa hinaharap na access sa awtomatikong sistema ng telepono.

Seksyon 3 Pangangailangan sa Impormasyon ng Pangangalaga

Sagutin ang lahat ng mga katanungan sa seksyong ito upang ipakita kung bakit kailangan mo ng tulong sa pangangalaga ng bata.

Seksyon 4 Impormasyon sa Bata

- Sagutin ang mga katanungan sa seksyong ito para sa bawat bata sa sambahayan, na wala pang 13 taong gulang, kung kanino kailangan ang pangangalaga ng bata.
- Kung mayroong higit sa 3 na bata sa sambahayan, mangyaring gumawa ng karagdagang mga kopya ng seksyong ito upang ilagay ang kanilang impormasyon.
- **Dapat kang maglakip ng isang sertipiko ng kapanganakan para sa bawat bata na nakalista sa loob ng sambahayan.**

"Mabuting Dahilan" para sa hindi pag-apply ng suporta ng bata kabilang ang mga pangyayari na kung saan ang pag-apply ay maaaring magresulta ng seryosong pisikal o emosyonal na pinsala para sa bata o customer na naninirahan kasama ang bata, ang pag-ampon ng bata ay pinag-uusapan o nasa proseso, o ang bata ay ipinaglihi sa panggagahasa o incest. Kung hindi ka nag-apply para sa suporta ng bata para sa batang ito at mayroong "mabuting dahilan," tawagan ang CCS Central 2 sa 1-877-227-0125 para sa tamang form.

Seksyon 5 Iba pang mga Miyembro ng Sambahayan

Sagutin ang mga katanungan sa seksyong ito para sa bawat miyembro ng sambahayan na hindi nakalista bilang isang bata sa Seksyon 4, Impormasyon sa Bata. Kung mayroong higit sa 4 na miyembro ng sambahayan, mangyaring gumawa ng karagdagang mga kopya ng seksyong ito upang ilagay ang kanilang impormasyon.

Seksyon 6 Impormasyon ng Aktibidad

Sagutin ang mga katanungan sa seksyong ito para sa bawat aktibidad ng bawat miyembro ng sambahayan na nakalista sa Seksyon 5, Iba Pang Mga Miyembro ng Sambahayan, kung saan ang sagot sa Katanungan 1 ay "Oo." Ang napiling "uri ng aktibidad" ay nauugnay sa "Pangalan ng Organisasyon" na inilagay sa bawat kahon ng aktibidad.

Ang kabuuang oras ng pag-commute ay dapat kalkulahin bilang oras na kinakailangan upang makarating mula sa iyong tagatustos sa iyong aktibidad at bumalik. Ang anumang oras na lumalagpas sa 2 oras bawat araw ay mangangailangan ng karagdagang paliwanag. Hindi ipinagkaloob ang oras ng pag-commute maliban kung ang "Mga Oras ng Aktibidad" ay ibibigay.

Ilagay ang mga oras ng aktibidad bilang oras ng pagsisimula at oras ng pagtatapos:

Lunes	Martes
8 hanggang 5	10 hanggang 3

Kung mayroong higit sa 4 na miyembro ng mga aktibidad, mangyaring gumawa ng karagdagang mga kopya ng seksyong ito upang ilagay ang kanilang impormasyon.

Para sa lahat ng mga aktibidad na "Trabaho," dapat kang maglakip ng isang liham mula sa employer sa letterhead ng kumpanya na nagpapatunay ng mga oras ng trabaho.

Para sa lahat ng mga aktibidad na "Edukasyon" or "Pagsasanay," dapat kang maglakip ng isang kopya ng kasulukuyang iskedyul ng paaralan/pagsasanay sa letterhead ng paaralan upang patunayan ang mga oras ng klase.

Seksyon 7 Iskedyul ng Pangangalaga ng Bata

Sagutin ang mga katanungan sa seksyong ito upang ipakita ang lahat ng mga araw at oras na kakailanganin mo ng pangangalaga ng bata batay sa iyong (mga) aktibidad, tulad ng nakalista sa Seksyon 6, Impormasyon ng Aktibidad.

Ilagay ang mga oras ng pangangalaga ng bata bilang oras ng pagsisimula at oras ng pagtatapos:

Lunes	Martes
8 hanggang 5	10 hanggang 3

Seksyon 8 Impormasyon ng Kita

Sagutin ang mga katanungan sa seksyong ito para sa bawat uri ng kita ng bawat miyembro ng sambahayan na nakalista sa Seksyon 5, Ibang mga Miyembro ng Sambahayan. Kung mayroong higit sa 4 na uri ng kita ng miyembro ng sambahayan, mangyaring gumawa ng karagdagang mga kopya ng seksyong ito upang ilagay ang kanilang impormasyon.

Ang "Kabuuang kita" ay ang kabuuang halaga na iyong kinita o nabayaran bago pa napigil ang mga buwis.

Kakailanganin mong ilakip ang patunay ng huling 4 na linggo ng lahat ng kita para sa: aplikante, asawa, iba pang magulang sa bahay, mga magulang ng menor de edad na magulang, adult at asawa na may pangangalaga sa pisikal ng menor de edad na anak (4 na lingguhan o 2 beses sa lingguhan na mga paystubs).

Kagawaran ng Edukasyon sa Estado ng Maryland/Opisina sa Pangangalaga ng Bata
Programa ng Subsidy sa Pag-aalaga ng Bata
APLIKASYON/MULING PAGTUKOY PARA SA PANGANGALAGA NG BATA

Ibalik kay:
 CCS Central 2
 PO Box 346031
 Bethesda, MD 20827

Kung kailangan mo ng tulong sa pagkumpleto ng aplikasyon, tawagan ang CCS Central 2 sa 1-877-227-0125

Seksyon 1 Pangkalahatang Impormasyon

Uri ng Aplikasyon: ☐ New ☐ Muling Pagtukoy

Uri ng Tagatustos na Ginamit para sa Pangangalaga: ☐ Pormal ☐ Impormal na Pangangalaga ng Kamag-anak:
☐ Impormal na Hindi Magkamag-anak Sa Pangangalaga ng Bata sa Bahay

Seksyon 2 Impormasyon ng Aplikante

Pangalan (Apelyido, Una, Gitna): Social Security Number (SSN) (opsyonal):

Petsa ng Kapanganakan (DOB): *MM/DD/YYYY* Kasarian: ☐ Babae ☐ Lalaki Katayuan sa Pag-aasawa: ☐ Walang Asawa/Hindi Kailanman ☐ Kasal ☐ Kinasal ☐ Diborsyado ☐ Byudo/Byuda ☐ Hiwalay

Lahi: Ikaw ba ay Hispanic/Latino? ☐ Oo ☐ Hindi Pangunahing Wika na Sinasalita sa Bahay:

Mamamayan ng US: ☐ Oo ☐ Hindi Katayuang Dayuhan (kung hindi mamamayan): Mayroon ka bang Aktibong Katayuang Militar? ☐ Oo ☐ Hindi

Mga pagpipilian para Lahi: - American Indian o Natural na Alaskan - Asyano - Itim o African American - Natural na Hawaiian o Taga-isola ng Pasipiko - Puti	Mga pagpipilian para Katayuang Dayuhan: - Permanenteng Residente - Asylee - Dayuhang Pinagkalooban ng Kondisyonal na Pagpasok - Parolee (1 taon o higit pa) - Dayuhan na kung Kaninong Pagpapatapon ay Pinipigilan	- Refugee - Inapang Dayuhang Asawa, Anak o Magulang ng Bata - Hindi Dokumentado - Anak ng Pinapasok Ayon sa Batas na Dayuhan
---	---	---

Address ng Bahay: Kalye Numero ng Apartment Lungsod Estado Zip Code Probinsya

Mailing Address, kung naiiba: Kalye Lungsod Estado Zip Code

Numero ng Telepono: Kahaliling Numero ng Telepono: Email Address:

Nagbabayad ka ba ng Suporta sa Bata sa mga bata sa labas ng bahay? ☐ Oo ☐ Hindi

Nag-iisang magulang ka ba? ☐ Oo ☐ Hindi

Ikaw ba ay isang menor de edad na magulang (wala pang 18 taong gulang)? ☐ Oo ☐ Hindi

Nakatatanggap ka ba ng SNAP (mga selyo ng pagkain)? ☐ Oo ☐ Hindi

Nakatatanggap ka ba ng Subsidy sa Pabahay? ☐ Oo ☐ Hindi

Seksyon 3 Pangangailangan sa Impormasyon ng Pangangalaga

1. Nakatanggap ka ba ng Pansamantalang Tulong sa Salapi o TCA? ☐ Oo ☐ Hindi ☐ Hindi kailanman Kung oo, Start Date: *MM/DD/YYYY*

2. Ang TCA ba ay para lamang sa mga bata na nasa pangangalaga mo? ☐ Oo ☐ Hindi

3. Ilan ang mga tao sa iyong sambahayan? Numero:

4. Ano ang iyong taunang kabuuang kita? Halaga sa Dolyar:

5. Ano ang iyong aktibidad? ☐ Paghahanap ng Trabaho/Trabaho ☐ Serbisyo sa Komunidad ☐ Pamublikong Paaralan (Elementarya, Gitna o Mataas na Paaralan) ☐ Kolehiyo (Undergraduate)

6. Nais mo ba ang Tulong sa Pag-aalaga ng Bata para sa mga kamag-anak na bata na hindi mo biyolohikal na mga anak? ☐ Oo ☐ Hindi

7. Ilan ang kamag-anak na mga bata ang nasa iyong pangangalaga? Numero:

8. Ikaw ba o ang sinuman sa iyong sambahayan ay tumatanggap ng Supplemental Security Income (SSI)? ☐ Oo ☐ Hindi

9.	Responsable ka ba para sa anumang mga batang may kapansanan?	☐ Oo	☐ Hindi
10.	Wala ka bang kasalukuyang tirahan?	☐ Oo	☐ Hindi
11.	Mayroon ka bang mga asset na isang milyong dolyar?	☐ Oo	☐ Hindi

Seksyon 4 Impormasyon sa Bata

Pangalan (Apelyido, Una, Gitna):

Kasarian:
☐ Babae ☐ Lalaki

Petsa ng Kapanganakan (DOB):
MM/DD/YYYY

SSN (opsyonal):

Lahi:

Ikaw ba ay Hispanic/Latino?
☐ Oo ☐ Hindi

Mamamayan ng US:
☐ Oo ☐ Hindi

Katayuang Dayuhan (kung hindi mamamayan):

Mga pagpipilian para Lahi:

- American Indian o Natural na Alaskan
- Asyano
- Itim o African American
- Natural na Hawaiian o Taga-isla ng Pasipiko
- Puti

Mga pagpipilian para Katayuang Dayuhan:

- Permanenteng Residente
- Asylee
- Dayuhang Pinagkalooban ng Kondisyonal na Pagpasok
- Parolee (1 taon o higit pa)
- Dayuhan na kung Kaninong Pagpapatapon ay Pinipigilan

- Refugee
- Inaping Dayuhang Asawa, Anak o Magulang ng Bata
- Hindi Dokumentado
- Anak ng Pinapasok Ayon sa Batas na Dayuhan

1.

Tumatanggap ba ang batang ito ng Supplemental Security Income (SSI)?

☐ Oo ☐ Hindi

2.

Ano ang relasyon ng bata sa iyo?

3.

Mayroon bang kapansanan ang batang ito?

☐ Oo ☐ Hindi

4.

Nakatatanggap ba ang bata ng mga benepisyo mula sa Social Security?

☐ Oo ☐ Hindi

5.

Nakapag-apply ka ba para sa suporta ng bata para sa batang ito?

☐ Oo ☐ Hindi

Kung hindi, pakitingnan ang mga tagubilin sa pahina 6.

6.

Nakatanggap ka ba ng suporta ng bata para sa batang ito?

☐ Oo ☐ Hindi

7.

Ano ang pangalan ng (mga) lumiban na magulang ng batang ito?

8.

Nasa Head Start ba ang batang ito?

☐ Oo ☐ Hindi

Kung oo, ano ang petsa ng pagsisimula?

9.

Kung gumagamit ng Impormal na Pangangalaga ng Kamag-anak, ano ang relasyon ng tagatustos sa bata?

Pangalan (Apelyido, Una, Gitna):

Kasarian:
☐ Babae ☐ Lalaki

Petsa ng Kapanganakan (DOB):
MM/DD/YYYY

SSN (opsyonal):

Lahi:

Ikaw ba ay Hispanic/Latino?
☐ Oo ☐ Hindi

Mamamayan ng US:
☐ Oo ☐ Hindi

Katayuang Dayuhan (kung hindi mamamayan):

1.

Tumatanggap ba ang batang ito ng Supplemental Security Income (SSI)?

☐ Oo ☐ Hindi

2.

Ano ang relasyon ng bata sa iyo?

3.

Mayroon bang kapansanan ang batang ito?

☐ Oo ☐ Hindi

4.

Nakatatanggap ba ang bata ng mga benepisyo mula sa Social Security?

☐ Oo ☐ Hindi

5.

Nakapag-apply ka ba para sa suporta ng bata para sa batang ito?

☐ Oo ☐ Hindi

Kung hindi, pakitingnan ang mga tagubilin sa pahina 6.

6.

Nakatanggap ka ba ng suporta ng bata para sa batang ito?

☐ Oo ☐ Hindi

7.

Ano ang pangalan ng (mga) lumiban na magulang ng batang ito?

8.

Nasa Head Start ba ang batang ito?

☐ Oo ☐ Hindi

Kung oo, ano ang petsa ng pagsisimula?

9.

Kung gumagamit ng Impormal na Pangangalaga ng Kamag-anak, ano ang relasyon ng tagatustos sa bata?

Pangalan (Apelyido, Una, Gitna):

Kasarian:
☐ Babae ☐ Lalaki

Petsa ng Kapanganakan (DOB):
MM/DD/YYYY

SSN (opsyonal):

Lahi:

Ikaw ba ay Hispanic/Latino?
☐ Oo ☐ Hindi

Mamamayan ng US:
☐ Oo ☐ Hindi

Katayuang Dayuhan (kung hindi mamamayan):

1.

Tumatanggap ba ang batang ito ng Supplemental Security Income (SSI)?

☐ Oo ☐ Hindi

2.

Ano ang relasyon ng bata sa iyo?

3.

Mayroon bang kapansanan ang batang ito?

☐ Oo ☐ Hindi

4.

Nakatatanggap ba ang bata ng mga benepisyo mula sa Social Security?

☐ Oo ☐ Hindi

5.

Nakapag-apply ka ba para sa suporta ng bata para sa batang ito?

☐ Oo ☐ Hindi

Kung hindi, pakitingnan ang mga tagubilin sa pahina 6.

6.

Nakatanggap ka ba ng suporta ng bata para sa batang ito?

☐ Oo ☐ Hindi

7.

Ano ang pangalan ng (mga) lumiban na magulang ng batang ito?

8.

Nasa Head Start ba ang batang ito?

☐ Oo ☐ Hindi

Kung oo, ano ang petsa ng pagsisimula?

9.

Kung gumagamit ng Impormal na Pangangalaga ng Kamag-anak, ano ang relasyon ng tagatustos sa bata?

MSDE-CCSCENTRAL.DOC.221.30

Binago 05/01/2021

Pahina 4 ng 8

Seksyon 5 Iba pang mga Miyembro ng Sambahayan				
S A M B A H A Y A N M I Y E M B R O 1	Pangalan (Apelyido, Una, Gitna):		Kasarian: ☐ Babae ☐ Lalaki	Petsa ng Kapanganakan (DOB): MM/DD/YYYY
	SSN (opsyonal):			
	Lahi:	Ikaw ba ay Hispanic/Latino? ☐ Oo ☐ Hindi	Mamamayan ng US: ☐ Oo ☐ Hindi	Katayuang Dayuhan (kung hindi mamamayan):
	Mga pagpipilian para sa Lahi: - American Indian o Natural na Alaskan - Asyano - Itim o African American - Natural na Hawaiian o Taga-isla ng Pasipiko - Puti		Mga pagpipilian para sa Katayuang Dayuhan: - Permanenteng Residente - Asylee - Dayuhang Pinagkalooban ng Kondisyonal na Pagpasok - Parolee (1 taon o higit pa) - Dayuhan na kung Kaninong Pagpapatapon ay Pinipigilan	
	Refugee - Inaping Dayuhang Asawa, Anak o Magulang ng Bata - Hindi Dokumentado - Anak ng Pinapasok Ayon sa Batas na Dayuhan			
Aktibo ka ba ng Katayuan ng Militar? ☐ Oo ☐ Hindi		Pangunahing Wika:		Relasyon sa Aplikante:
Mga pagpipilian para sa Relasyon sa Aplikante: - Inampon na Anak - Biyolohikal na Anak - Kapatid - Anak ng asawa		- Pinsan - Inaalagaang Bata - Apo/ Apo sa Tuhod - Babaeng pamangkin/Lalaking pamangkin		- Alaga - Iba pa (Kaugnay) - Iba pa (Hindi Kaugnay)
1. Mayroon bang aktibidad ang miyembro ng sambahayan na nagpapa-hindi sa kanila available upang alagaan ang bata?				☐ Oo ☐ Hindi
2. Ang miyembro ba ng sambahayan ay kumita o hindi kumita ng kita?				☐ Oo ☐ Hindi
3. Mayroon bang pangyayari na hindi magawang pangalagaan ng miyembro ng sambahayan ang bata?				☐ Oo ☐ Hindi
S A M B A H A Y A N M I Y E M B R O 2	Pangalan (Apelyido, Una, Gitna):		Kasarian: ☐ Babae ☐ Lalaki	Petsa ng Kapanganakan (DOB): MM/DD/YYYY
	SSN (opsyonal):			
	Lahi:	Ikaw ba ay Hispanic/Latino? ☐ Oo ☐ Hindi	Mamamayan ng US: ☐ Oo ☐ Hindi	Katayuang Dayuhan (kung hindi mamamayan):
	Mga pagpipilian para sa Lahi: - American Indian o Natural na Alaskan - Asyano - Itim o African American - Natural na Hawaiian o Taga-isla ng Pasipiko - Puti		Mga pagpipilian para sa Katayuang Dayuhan: - Permanenteng Residente - Asylee - Dayuhang Pinagkalooban ng Kondisyonal na Pagpasok - Parolee (1 taon o higit pa) - Dayuhan na kung Kaninong Pagpapatapon ay Pinipigilan	
	Refugee - Inaping Dayuhang Asawa, Anak o Magulang ng Bata - Hindi Dokumentado - Anak ng Pinapasok Ayon sa Batas na Dayuhan			
Aktibo ka ba ng Katayuan ng Militar? ☐ Oo ☐ Hindi		Pangunahing Wika:		Relasyon sa Aplikante:
Mga pagpipilian para sa Relasyon sa Aplikante: - Inampon na Anak - Biyolohikal na Anak - Kapatid - Anak ng asawa		- Pinsan - Inaalagaang Bata - Apo/ Apo sa Tuhod - Babaeng pamangkin/Lalaking pamangkin		- Alaga - Iba pa (Kaugnay) - Iba pa (Hindi Kaugnay)
1. Mayroon bang aktibidad ang miyembro ng sambahayan na nagpapa-hindi sa kanila available upang alagaan ang bata?				☐ Oo ☐ Hindi
2. Ang miyembro ba ng sambahayan ay kumita o hindi kumita ng kita?				☐ Oo ☐ Hindi
3. Mayroon bang pangyayari na hindi magawang pangalagaan ng miyembro ng sambahayan ang bata?				☐ Oo ☐ Hindi
S A M B A H A Y A N M I Y E M B R O 3	Pangalan (Apelyido, Una, Gitna):		Kasarian: ☐ Babae ☐ Lalaki	Petsa ng Kapanganakan (DOB): MM/DD/YYYY
	SSN (opsyonal):			
	Lahi:	Ikaw ba ay Hispanic/Latino? ☐ Oo ☐ Hindi	Mamamayan ng US: ☐ Oo ☐ Hindi	Katayuang Dayuhan (kung hindi mamamayan):
	Mga pagpipilian para sa Lahi: - American Indian o Natural na Alaskan - Asyano - Itim o African American - Natural na Hawaiian o Taga-isla ng Pasipiko - Puti		Mga pagpipilian para sa Katayuang Dayuhan: - Permanenteng Residente - Asylee - Dayuhang Pinagkalooban ng Kondisyonal na Pagpasok - Parolee (1 taon o higit pa) - Dayuhan na kung Kaninong Pagpapatapon ay Pinipigilan	
	Refugee - Inaping Dayuhang Asawa, Anak o Magulang ng Bata - Hindi Dokumentado - Anak ng Pinapasok Ayon sa Batas na Dayuhan			
Aktibo ka ba ng Katayuan ng Militar? ☐ Oo ☐ Hindi		Pangunahing Wika:		Relasyon sa Aplikante:
Mga pagpipilian para sa Relasyon sa Aplikante: - Inampon na Anak - Biyolohikal na Anak - Kapatid - Anak ng asawa		- Pinsan - Inaalagaang Bata - Apo/ Apo sa Tuhod - Babaeng pamangkin/Lalaking pamangkin		- Alaga - Iba pa (Kaugnay) - Iba pa (Hindi Kaugnay)
1. Mayroon bang aktibidad ang miyembro ng sambahayan na nagpapa-hindi sa kanila available upang alagaan ang bata?				☐ Oo ☐ Hindi
2. Ang miyembro ba ng sambahayan ay kumita o hindi kumita ng kita?				☐ Oo ☐ Hindi
3. Mayroon bang pangyayari na hindi magawang pangalagaan ng miyembro ng sambahayan ang bata?				☐ Oo ☐ Hindi
S A M B A H A Y A N M I Y E M B R O 4	Pangalan (Apelyido, Una, Gitna):		Kasarian: ☐ Babae ☐ Lalaki	Petsa ng Kapanganakan (DOB): MM/DD/YYYY
	SSN (opsyonal):			
	Lahi:	Ikaw ba ay Hispanic/Latino? ☐ Oo ☐ Hindi	Mamamayan ng US: ☐ Oo ☐ Hindi	Katayuang Dayuhan (kung hindi mamamayan):
	Mga pagpipilian para sa Lahi: - American Indian o Natural na Alaskan - Asyano - Itim o African American - Natural na Hawaiian o Taga-isla ng Pasipiko - Puti		Mga pagpipilian para sa Katayuang Dayuhan: - Permanenteng Residente - Asylee - Dayuhang Pinagkalooban ng Kondisyonal na Pagpasok - Parolee (1 taon o higit pa) - Dayuhan na kung Kaninong Pagpapatapon ay Pinipigilan	
	Refugee - Inaping Dayuhang Asawa, Anak o Magulang ng Bata - Hindi Dokumentado - Anak ng Pinapasok Ayon sa Batas na Dayuhan			
Aktibo ka ba ng Katayuan ng Militar? ☐ Oo ☐ Hindi		Pangunahing Wika:		Relasyon sa Aplikante:
Mga pagpipilian para sa Relasyon sa Aplikante: - Inampon na Anak - Biyolohikal na Anak - Kapatid - Anak ng asawa		- Pinsan - Inaalagaang Bata - Apo/ Apo sa Tuhod - Babaeng pamangkin/Lalaking pamangkin		- Alaga - Iba pa (Kaugnay) - Iba pa (Hindi Kaugnay)
1. Mayroon bang aktibidad ang miyembro ng sambahayan na nagpapa-hindi sa kanila available upang alagaan ang bata?				☐ Oo ☐ Hindi
2. Ang miyembro ba ng sambahayan ay kumita o hindi kumita ng kita?				☐ Oo ☐ Hindi
3. Mayroon bang pangyayari na hindi magawang pangalagaan ng miyembro ng sambahayan ang bata?				☐ Oo ☐ Hindi

Seksyon 6 Impormasyon ng Aktibidad								
A K T I B I D A D 1	Pangalan ng Miyembro ng Aplikante/Sambahayan (mula sa Seksyon 2 o 5):					Uri ng Aktibidad:		
	Mga pagpipilian para sa Uri ng Aktibidad: • Paghahanap ng Trabaho • Serbisyo sa Komunidad • Edukasyon • Pagtatrabaho • Pagsasanay • Plano ng Personal na Responsibilidad ng FIA							
	Pangalan ng Organisasyon:					Numero ng Telepono ng Organisasyon:		
	Address ng Organisasyon:		Kalye	Lungsod	Estado	Zip Code		
	Kung wala kang isang karaniwang aktibidad iskedyul, ilagay kabuuang oras bawat linggo :				Ilagay ang araw-araw na oras ng pag-commute mula sa tagatustos sa aktibidad (patungo at mula):			
Aktibidad	Linggo	Lunes	Martes	Miyerkules	Huwebes	Biyernes	Sabado	
Mga oras	-	-	-	-	-	-	-	
A K T I B I D A D 2	Pangalan ng Miyembro ng Aplikante/Sambahayan (mula sa Seksyon 2 o 5):					Uri ng Aktibidad:		
	Pangalan ng Organisasyon:					Numero ng Telepono ng Organisasyon:		
	Address ng Organisasyon:		Kalye	Lungsod	Estado	Zip Code		
	Kung wala kang isang karaniwang aktibidad iskedyul, ilagay kabuuang oras bawat linggo :				Ilagay ang araw-araw na oras ng pag-commute mula sa tagatustos sa aktibidad (patungo at mula):			
	Aktibidad	Linggo	Lunes	Martes	Miyerkules	Huwebes	Biyernes	Sabado
Mga oras	-	-	-	-	-	-	-	
A K T I B I D A D 3	Pangalan ng Miyembro ng Aplikante/Sambahayan (mula sa Seksyon 2 o 5):					Uri ng Aktibidad:		
	Pangalan ng Organisasyon:					Numero ng Telepono ng Organisasyon:		
	Address ng Organisasyon:		Kalye	Lungsod	Estado	Zip Code		
	Kung wala kang isang karaniwang aktibidad iskedyul, ilagay kabuuang oras bawat linggo :				Ilagay ang araw-araw na oras ng pag-commute mula sa tagatustos sa aktibidad (patungo at mula):			
	Aktibidad	Linggo	Lunes	Martes	Miyerkules	Huwebes	Biyernes	Sabado
Mga oras	-	-	-	-	-	-	-	
Para sa lahat ng mga aktibidad na "Trabaho," dapat kang maglakip ng isang liham mula sa employer sa letterhead ng kumpanya na nagpapatunay ng mga oras ng trabaho. Para sa lahat ng mga aktibidad na "Edukasyon" or "Pagsasanay", dapat kang maglakip ng isang kopya ng kasulukuyang iskedyul ng paaralan/pagsasanay sa letterhead ng paaralan upang patunayan ang mga oras ng klase.								

	Seksyon 7 Iskedyul ng Pangangalaga ng Bata						
Mga batang may nag-aaral na edad: Kung ang iskedyul ng pangangalaga ay hindi ibinigay, ang bata ay bibigyan ng isang yunit ng scholarship (15 oras bawat linggo)							
Kung wala kang isang karaniwang iskedyul ng pangangalaga ng bata, ilagay ang kabuuang oras bawat linggo :							
Ano ang mga tiyak na araw at oras na kailangan mo ng pangangalaga ng bata bawat araw batay sa iyong aktibidad?							
Bata Isa	Linggo	Lunes	Martes	Miyerkules	Huwebes	Biyernes	Sabado
	-	-	-	-	-	-	-
Kung wala kang isang karaniwang iskedyul ng pangangalaga ng bata, ilagay ang kabuuang oras bawat linggo :							
Ano ang mga tiyak na araw at oras na kailangan mo ng pangangalaga ng bata bawat araw batay sa iyong aktibidad?							
Bata Dalawa	Linggo	Lunes	Martes	Miyerkules	Huwebes	Biyernes	Sabado
	-	-	-	-	-	-	-
Kung wala kang isang karaniwang iskedyul ng pangangalaga ng bata, ilagay ang kabuuang oras bawat linggo :							
Ano ang mga tiyak na araw at oras na kailangan mo ng pangangalaga ng bata bawat araw batay sa iyong aktibidad?							
Bata Tatlo	Linggo	Lunes	Martes	Miyerkules	Huwebes	Biyernes	Sabado
	-	-	-	-	-	-	-

Seksyon 8 Impormasyon ng Kita

K I T A 1	Pangalan ng Miyembro ng Sambahayan na may Kita:		Uri ng Kita: Tignan ang mga pagpipilian sa ibaba	
	Mga pagpipilian para sa Uri ng Kita:	- Sustento - Bayad sa Mga Armadong Serbisyo - Suporta ng Bata - Iniutos ng Korte - Suporta ng Bata - Boluntaryo - Mga Benepisyo sa SS	- SSI - Kabuuang Pagtatrabaho sa Sarili - TCA - Mga Tip/Bayad sa Komisyon - Kawalan ng trabaho	- Tulong/Benepisyo sa Mga Beterano - Sahod/Suweldo - Bayad sa Mga Manggagawa - Iba pa
	Gaano kadalas natatanggap ang kita ng Miyembro ng Sambahayan?		Kabuuang kita sa tuwing babayaran ang Miyembro ng Sambahayan (\$):	
	Kung ang kita ay Suporta ng Bata, ano ang pangalan ng nakaliban na magulang na binabayaran ito?			
K I T A 2	Pangalan ng Miyembro ng Sambahayan na may Kita:		Uri ng Kita: Tignan ang mga pagpipilian sa itaas	
	Gaano kadalas natatanggap ang kita ng Miyembro ng Sambahayan?		Kabuuang kita sa tuwing babayaran ang Miyembro ng Sambahayan (\$):	
	Kung ang kita ay Suporta ng Bata, ano ang pangalan ng nakaliban na magulang na binabayaran ito?			
K I T A 3	Pangalan ng Miyembro ng Sambahayan na may Kita:		Uri ng Kita: Tignan ang mga pagpipilian sa itaas	
	Gaano kadalas natatanggap ang kita ng Miyembro ng Sambahayan?		Kabuuang kita sa tuwing babayaran ang Miyembro ng Sambahayan (\$):	
	Kung ang kita ay Suporta ng Bata, ano ang pangalan ng nakaliban na magulang na binabayaran ito?			
K I T A 4	Pangalan ng Miyembro ng Sambahayan na may Kita:		Uri ng Kita: Tignan ang mga pagpipilian sa itaas	
	Gaano kadalas natatanggap ang kita ng Miyembro ng Sambahayan?		Kabuuang kita sa tuwing babayaran ang Miyembro ng Sambahayan (\$):	
	Kung ang kita ay Suporta ng Bata, ano ang pangalan ng nakaliban na magulang na binabayaran ito?			
Ilakip ang patunay ng huling 4 na linggo ng lahat ng kita para sa: aplikante, asawa, iba pang magulang sa bahay, mga magulang ng menor de edad na magulang, may sapat na gulang at asawa na may pangangalaga sa pisikal ng menor de edad na anak.				

Ang iyong aplikasyon ay nagbibigay sa amin ng impormasyon tungkol sa kung ikaw ay kwalepikado para sa mga benepisyo at serbisyo. Ang mga benepisyo ng ito ay ibinibigay sa pinagkakagastusan ng publiko at dapat kang magbigay ng tunay na impormasyon. Maaari itong ma-verify sa publiko at pribadong mga ahensya at negosyo. Dapat mong isumbong ang anumang mga pagbabago sa impormasyong ibinigay sa form na ito sa loob ng 10 araw mula sa pagbabago. Kung sadya kang nagbigay ng maling impormasyon o sadyang nabigo na mag-sumbong ng mga pagbabago maaari kang mapailalim sa diskuwalipikasyonat sa mga parusa na nakalista sa ibaba.

Ang Seksyon 8-504 ng Artikulo sa Kriminal na Batas ng Anotadong Alituntunin ng Maryland ay nagsasaad na:

- (a) Sinumang tao na nanlilinlang na kumuha, nagtatangkang kumuha, o tumutulong sa ibang tao sa pandaraya na pagkuha o pagtatangka upang makakuha ng pera, pag-aari, selyo ng pagkain, pangangalagang medikal, o iba pang tulong na hindi siya kwalepikado, sa ilalim ng isang panlipunan, kalusugan, o nutrisyonal na programa batay sa pangangailangan, pinondohan ng buo o bahagi ng Estado ng Maryland, at pinamahalaan ng estado o mga pampulitikang pangkat na nagkasala ng isang maliit na krimen. Para sa layunin ng seksyong ito, kasama sa pandaraya ang:
 - (1) sadyang paggawa ng maling pahayag o representasyon; o
 - (2) sadyang pagkabigong ibunyag ang isang materyal na pagbabago sa sambahayan o pampinansyal na kalagayan; o
 - (3) paggaya sa ibang tao.
- (b) Kapag nahatulan, pagkatapos ng paunawa at ang pagkakataong marinig tungkol sa halaga ng pagbabayad at kung paano gagawin ang pagbabayad, ang tao ay dapat na buong ibalik ang pera, pag-aari, selyo ng pagkain, pangangalagang medikal o iba pang tulong na tinanggap na labag sa batas, o ang halaga nito, at dapat pagmultahin ng hindi hihigit sa \$1,000 o pagkakulong ng hindi hihigit sa tatlong taon, o parehong pagmulta at pagkabilanggo.

Pahintulot na Ilabas ang Impormasyon:

Sa pamamagitan nito pinahintulutan ko ang Kagawaran ng Edukasyon ng Estado ng Maryland Yunit ng Subsidy sa Pangangalaga ng Bata o MSDE/CCS, ang Kagawaran ng Yamang Pantao ng Maryland Tanggapan ng Inspektor Heneral o DHR/OIG o anumang mga entidad na pinahintulutan ng MDSE na makipag-ugnayan, suriin at kunin ang mga talaang pinapanatili ng sinumang tao, pakikipagsosyo, korporasyon, asosasyon, o ahensya ng gobyerno para sa layuning pagtaguyod ng katibayan ng aking pagiging kwalepikado para sa mga benepisyo ng CCS. Kasama dito ngunit hindi limitado sa: trabaho, pinansyal (kasama ang mga tala ng bangko), paaralan/pang-edukasyon, pag-upa/pabahay at mga talaan ng Buwis sa Kita ng Estado ng Maryland. Sa pamamagitan ng paglagda sa ibaba, aking kinukumpirma na ako ang may lagda, ako ay may kakayahan na magpahintulot sa paglabas ng impormasyon na ito at binibigyan ko ng pahintulot ang MSDE/CCS na magbigay ng impormasyon ng programa sa pamamagitan ng email at/o text message. Ang isang kopya ng form na ito ay may kasing-bisa ng orihinal.

Nakalimbag na Pangalan ng Magulang	Petsa
Lagda ng Magulang	Petsa
Nakalimbag na Iba Pang Pangalan ng Magulang (Magulang/Asawa sa Sambahayan o Magulang ng Menor de Edad na Anak)	Petsa
Lagda ng Iba Pang Magulang (Magulang/Asawa sa Sambahayan o Magulang ng Menor de Edad na Anak)	Petsa

ANG MGA APLIKASYON NA HINDI NILAGDAAN AT NILAGYAN NG PETA AY IBABALIK.

Tatanggapin ang mga elektronikong lagda kung naisumite ang aplikasyon sa pamamagitan ng online portal ng magulang/tagatustos sa CCS Central 2.

Ang petsa ng aplikasyon ay dapat na nasa loob ng 45 araw ng pagsumite. Huwag isumite ang mga muling pagtukoy bago ang 45 araw na petsa ng pagtatapos ng muling pagtukoy

Isumbong ang hinihinalang pandaraya sa Programa ng Scholarship sa Pangangalaga ng Bata sa [Reportccsfraud.org](https://reportccsfraud.org)