

|  |                                                                                                                                                 |                                                                                                               |
|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <b>Sở Giáo dục Tiểu bang Maryland/Văn phòng Chăm sóc Trẻ em</b><br><b>Chương trình Học bổng Chăm sóc Trẻ em</b><br><b>YÊU CẦU RÚT KHÁNG CÁO</b> | <b>Gửi lại về:</b><br><a href="https://family.childcareportals.org/">https://family.childcareportals.org/</a> |
|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

Chúng tôi đã được thông báo rằng bạn không còn muốn kháng cáo phiên điều trần công bằng với Văn phòng Điều trần Hành chính. Yêu cầu rút lại yêu cầu đã ký trước khi chúng tôi có thể rút lại kháng cáo của bạn. Vui lòng ký vào mẫu này và gửi lại địa chỉ trên đây.

| Phần 1 Thông tin chung              |                        |
|-------------------------------------|------------------------|
| Tên:                                | Họ:                    |
| Ngày sinh (NS):                     | Số điện thoại liên hệ: |
| Số An sinh xã hội (SSN) (tùy chọn): |                        |

| Phần 2 Chữ ký                                                                                                                  |      |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|
| Khi ký vào văn bản này, tôi tuyên bố rằng tôi muốn rút kháng cáo phiên điều trần công bằng với Văn phòng Điều trần Hành chính. |      |
| Chữ ký                                                                                                                         | Ngày |
| <b><i>Yêu cầu rút lại kháng cáo này sẽ không được xử lý nếu bạn không ký biểu mẫu này.</i></b>                                 |      |

|  |                                                                                                                                         |                                              |
|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|
|  | Sở Giáo dục Tiểu bang Maryland/Văn phòng Chương trình<br>Trợ cấp Chăm sóc Trẻ em<br><br><b>BIỂU MẪU YÊU CẦU NGÀY ĐÓNG CỬA TỰ NGUYỆN</b> | <b>Email To:</b><br>CCSInvoices@maryland.gov |
|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|

| Phần 1: Thông tin chung |                        |
|-------------------------|------------------------|
| Tên nhà cung cấp:       |                        |
| Số ID nhà cung cấp:     | Số điện thoại liên hệ: |

| Phần 2: Cho biết (các) ngày bạn dự định tự nguyện đóng cửa.<br>Thông báo về ngày đóng cửa tự nguyện phải được gửi đến (các) phụ huynh và Trung tâm Học bổng Chăm sóc trẻ em (CCS Central 2) <u>TRƯỚC</u> ngày đóng cửa. |                          |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|
| Ngày bắt đầu (MM/DD/YY)                                                                                                                                                                                                 | Ngày kết thúc (MM/DD/YY) |
|                                                                                                                                                                                                                         |                          |
|                                                                                                                                                                                                                         |                          |
|                                                                                                                                                                                                                         |                          |
|                                                                                                                                                                                                                         |                          |

**Ghi chú:** Các nhà cung cấp dịch vụ chăm sóc trẻ em được phép đóng cửa tối đa hai tuần liên tiếp mỗi năm mà vẫn được thanh toán.

| Phần 3: Chữ ký                                                                                                   |       |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|
| <input type="checkbox"/> Tôi xác nhận rằng tôi/chúng tôi đã thông báo cho tất cả phụ huynh về việc đóng cửa này. |       |
| Chữ ký của nhà cung cấp:                                                                                         | Ngày: |

|  |                                                                                                                                                              |                                                                                                               |
|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <b>Sở Giáo dục Tiểu bang Maryland/Văn phòng Chăm sóc trẻ em</b><br><b>Chương trình Học bổng Chăm sóc Trẻ em</b><br><b>THỎA THUẬN HỖ TRỢ TRẺ EM TỰ NGUYỆN</b> | <b>Gửi lại về:</b><br><a href="https://family.childcareportals.org/">https://family.childcareportals.org/</a> |
|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                                                                   |                        |
|-------------------------------------------------------------------|------------------------|
| <b>Phần 1      Thông tin chung về Người nộp đơn (Bên giám hộ)</b> |                        |
| Tên:                                                              | Họ:                    |
| Ngày sinh (NS):                                                   | Số điện thoại liên hệ: |
| Số An sinh xã hội (SSN) (tùy chọn):                               |                        |

|                                               |       |         |           |           |              |
|-----------------------------------------------|-------|---------|-----------|-----------|--------------|
| <b>Phần 2      Bên không có quyền giám hộ</b> |       |         |           |           |              |
| Tên:                                          | Họ:   |         |           |           |              |
| Số An sinh xã hội (SSN) (tùy chọn):           |       |         |           |           |              |
| Địa chỉ nhà:                                  | Đường | Căn hộ# | Thành phố | Tiêu bang | Mã bưu chính |

|                                       |         |
|---------------------------------------|---------|
| <b>Phần 3      Số tiền thanh toán</b> |         |
| Tiền đã thanh toán:                   | Tần số: |

|                        |            |
|------------------------|------------|
| <b>Phần 4      Con</b> |            |
| Tên trẻ 1:             | Tên trẻ 2: |
| Tên trẻ 3:             | Tên trẻ 4: |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |      |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|
| <b>Phần 5      Chữ ký</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                         |      |
| Bằng việc ký tên, tôi tuyên bố rằng tôi trả số tiền trả cho bên Quản lý ở trên và hiện tại tôi không phải là thành viên của gia đình. Khi gia nhập lại gia đình, tôi sẽ ký vào đơn xin CCS xác định lại và báo cáo thu nhập và hoạt động của tôi.                                                                 |      |
| Chữ ký của bên không có quyền giám hộ                                                                                                                                                                                                                                                                             | Ngày |
| Bằng việc ký tên, tôi tuyên bố rằng tôi nhận được số tiền được điền ở trên từ Bên không có quyền giám hộ và rằng cha mẹ vắng mặt hiện không phải là một phần của gia đình tôi. Nếu cha mẹ vắng mặt trở lại gia đình, tại đơn Xác định lại: cha mẹ vắng mặt sẽ ký Đơn CCS và báo cáo thu nhập và hoạt động của họ. |      |
| Chữ ký của bên giám hộ                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Ngày |
| <b>Cả hai cha mẹ phải ký vào Mẫu Thỏa thuận hỗ trợ tình nguyện cho trẻ thì thông tin mới được xử lý.</b>                                                                                                                                                                                                          |      |

|  |                                                                                                                                                         |                                                                                                               |
|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <b>Sở Giáo dục Tiểu bang Maryland/Văn phòng Chăm sóc trẻ em</b><br><b>Chương trình Học bổng Chăm sóc trẻ em</b><br><b>TUYÊN BỐ XÁC NHẬN TỰ LÀM VIỆC</b> | <b>Gửi lại về:</b><br><a href="https://family.childcareportals.org/">https://family.childcareportals.org/</a> |
|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

| Phần 1 Thông tin chung        |                        |
|-------------------------------|------------------------|
| Tên:                          | Họ:                    |
| Ngày sinh (NS):               | Số điện thoại liên hệ: |
| Số An sinh xã hội (tùy chọn): | Tên công ty            |

| Phần 2 Thu nhập (cung cấp 3 tháng thu nhập cuối cùng của bạn). Đính kèm xác minh thu nhập |           |                                                                                        |                 |
|-------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|----------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|
| Chức danh:                                                                                |           | EIN:                                                                                   |                 |
| Tháng                                                                                     | Lương gộp | Ngày nhận                                                                              | Số giờ làm việc |
|                                                                                           |           |                                                                                        |                 |
|                                                                                           |           |                                                                                        |                 |
|                                                                                           |           |                                                                                        |                 |
| Kế hoạch công việc: (Nếu lịch trình thay đổi, hãy cho biết số ngày làm việc mỗi tuần.)    |           |                                                                                        |                 |
| Bạn làm việc hàng ngày vào thời gian nào, ví dụ 9 giờ sáng-5 giờ chiều:                   |           | Bạn có làm việc không: <input type="checkbox"/> Tối <input type="checkbox"/> Cuối tuần |                 |
| Số giờ làm việc mỗi tuần:                                                                 |           | Số giờ làm việc trung bình trong 3 tháng qua:                                          |                 |

| Phần 3 Lời chứng thực                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Tôi, _____, xác nhận thông tin sau:<br><br>Tôi xác nhận rằng thu nhập này là từ việc tự làm của chính tôi. Tôi đủ điều kiện nộp thuế tự doanh của tiểu bang và liên bang. Tôi có khả năng nhận ra lợi nhuận hoặc thua lỗ.<br><br>Những thông tin tôi cung cấp trên mẫu này là đúng sự thật và chính xác nhất theo hiểu biết của tôi. Tôi hiểu rằng nếu tôi cung cấp thông tin không đúng hoặc nếu tôi giữ lại thông tin, tôi có thể bị phạt một cách hợp pháp vì gian lận hoặc khai man. Tôi cũng có thể phải hoàn trả Tiểu bang Maryland cho bất kỳ khoản thanh toán nào phát sinh đã được thanh toán do gian lận hoặc sai sót của tôi. |

| Phần 4 Chữ ký                                                                                                                                                                                          |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Chấp thuận tiết lộ thông tin</b><br><br>Tôi hiểu rằng thông tin này sẽ được Chương trình Học bổng Chăm sóc Trẻ em xác minh và sử dụng để xác định điều kiện hưởng học bổng chăm sóc trẻ em của tôi. |
| Chữ ký: _____ Ngày: _____                                                                                                                                                                              |

|  |                                                                                                                                                             |                                                                                                               |
|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <b>Sở Giáo dục Tiểu bang Maryland/Văn phòng Chăm sóc trẻ em</b><br><b>Chương trình Học bổng Chăm sóc trẻ em</b><br><b>Biểu mẫu yêu cầu gia hạn học bổng</b> | <b>Gửi lại về:</b><br><a href="https://family.childcareportals.org/">https://family.childcareportals.org/</a> |
|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                                     |       |                        |                        |
|-------------------------------------|-------|------------------------|------------------------|
| <b>Phần 1      Thông tin chung</b>  |       |                        |                        |
| Tên:                                |       | Họ:                    |                        |
| Mã Bên:                             |       | Ngày sinh (NS):        |                        |
| Số An sinh xã hội (SSN) (tùy chọn): |       | Số điện thoại liên hệ: |                        |
| Địa chỉ gửi thư:                    | Đường | Thành phố              | Tiểu bang      Mã vùng |

|                                               |                        |                                            |                      |
|-----------------------------------------------|------------------------|--------------------------------------------|----------------------|
| <b>Phần 2      Thông tin phiếu khuyến mãi</b> |                        |                                            |                      |
| <b>Trẻ em cần gia hạn phiếu khuyến mãi</b>    |                        |                                            |                      |
| Tên trẻ                                       | Ngày sinh của trẻ (NS) | Số An sinh xã hội của trẻ (SSN) (Tùy chọn) | Ngày bắt đầu gia hạn |
|                                               |                        |                                            |                      |
|                                               |                        |                                            |                      |
|                                               |                        |                                            |                      |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                       |           |              |               |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|--------------|---------------|
| <b>Phần 3      Thông tin hoạt động</b>                                                                                                                                                                                                                                                |           |              |               |
| <b>Chi tiết hoạt động được phê duyệt</b>                                                                                                                                                                                                                                              |           |              |               |
| Tên thành viên hộ gia đình                                                                                                                                                                                                                                                            | Hoạt động | Ngày bắt đầu | Ngày kết thúc |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                       |           |              |               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                       |           |              |               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                       |           |              |               |
| Đối với tất cả các hoạt động là "Việc làm", bạn phải đính kèm thư từ người sử dụng lao động xác minh giờ làm việc. <b>Đối với tất cả các hoạt động là "Giáo dục" hoặc "Đào tạo", bạn phải đính kèm một bản sao lịch học/đào tạo hiện tại để xác minh ngày và giờ học của các lớp.</b> |           |              |               |

|                                                                                                                     |      |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|
| <b>Phần 3      Chữ ký</b>                                                                                           |      |
| 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 gia hạn học bổng này sẽ không được xử lý nếu bạn không ký biểu mẫu này.                                     |      |

## **Yêu cầu Điều trần – Học bổng Chăm sóc trẻ em**

### **❖ Làm thế nào để yêu cầu phiên điều trần?**

*Hoàn tất biểu mẫu ở mặt sau của trang này. Gửi đơn đến chương trình học bổng Chăm sóc trẻ em (CCS) tại Trung tâm CCS 2.*

|                                                                                   |                                                    |                                                                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <b>Nếu bạn cần trợ giúp để hoàn thành đơn này,</b> |  |
| <b>Gọi cho Trung tâm CCS 2 theo số 1-877-227-0125</b>                             |                                                    |                                                                                     |

### **❖ Tôi phải yêu cầu một phiên điều trần bao lâu?**

*Bạn phải yêu cầu phiên điều trần trong vòng **90 ngày** sau ngày thông báo.*

### **❖ Làm thế nào tôi vẫn có thể nhận được học bổng chăm sóc con trong khi chờ đợi phiên điều trần?**

*Nếu một phiên điều trần được yêu cầu không muộn hơn **10 ngày** sau ngày nhận được thông báo gần đây nhất và các dịch vụ Học bổng Chăm sóc trẻ em, các dịch vụ có thể tiếp tục trừ khi bạn không còn đủ điều kiện.*

### **❖ Liệu tôi có nợ tiền nếu nhận được học bổng chăm sóc trẻ em trong khi chờ không?**

*Có, nếu thẩm phán chấp thuận và bạn bị mất quyền kháng cáo, thì bạn cần trả lại tiền dành cho việc chăm sóc con bạn.*

### **❖ Buổi điều trần sẽ diễn ra khi nào và ở đâu?**

*Văn phòng Điều trần Hành chính sẽ gửi thông báo cung cấp thời gian và địa điểm điều trần.*

### **❖ Tôi có phải đến phiên điều trần không?**

*Có, bạn sẽ thua nếu bạn không tới. Nếu bạn không thể đến, hãy gọi **Văn phòng Điều trần Hành chính** theo số 410-229-4100 và họ sẽ hỗ trợ sắp xếp lại phiên điều trần của bạn.*

### **❖ Tôi có thể đưa ai đó đến giúp tôi hoặc nói hộ tôi không?**

*Bạn có thể mang theo luật sư, bạn bè hoặc người thân. Nếu bạn muốn trợ giúp pháp lý miễn phí, hãy gọi Bộ phận Trợ giúp pháp lý theo số 1-800-999-8904.*

### **❖ Tôi nên làm thế nào để chuẩn bị cho phiên điều trần?**

*Bạn có thể liên hệ với Trung tâm CCS 2 để trao đổi với đại diện, người này có thể cùng bạn xem xét quyết định về tính đủ điều kiện và cung cấp bất kỳ tài liệu nào cần thiết.*

|  |                                                                                                                                                                        |                                                                                                               |
|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <b>Sở Giáo dục Tiểu bang Maryland/Văn phòng Chăm sóc trẻ em</b><br><b>Chương trình Học bổng Chăm sóc trẻ em</b><br><b>YÊU CẦU ĐIỀU TRẦN – HỌC BỔNG CHĂM SÓC TRẺ EM</b> | <b>Gửi lại về:</b><br><a href="https://family.childcareportals.org/">https://family.childcareportals.org/</a> |
|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

***CHỈ*** Chỉ điền vào biểu mẫu này nếu bạn không đồng ý với quyết định liên quan đến dịch vụ của bạn.  
Nếu bạn không đồng ý với hành động của chương trình Học bổng Chăm sóc trẻ em,  
bạn có quyền thảo luận (các) lý do của mình với người giám sát.

**Chúng tôi sẽ giúp bạn điền vào biểu mẫu này hoặc bạn có thể yêu cầu phiên điều trần bằng cách gọi 1-877-227-0125.**

|                                                                                                                                     |                                     |                 |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|-----------------|
| <b>Phần 1 Cho chúng tôi biết bạn là ai</b> Hãy điền vào chỗ trống trong hộp này và điền vào các hộp 2-4. Vui lòng viết hoa rõ ràng. |                                     |                 |
| Tên:                                                                                                                                |                                     | Ngày sinh (NS): |
| Địa chỉ:                                                                                                                            |                                     | Quận:           |
| Thành phố:                                                                                                                          | Tiểu bang:                          | Mã bưu điện:    |
| Số điện thoại liên hệ:                                                                                                              | Số An sinh xã hội (SSN) (tùy chọn): |                 |

|                                                                                               |                                                                                                                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Phần 2</b>                                                                                 | <b>Bạn có muốn khiếu nại quyết định chương trình học bổng Chăm sóc trẻ em (CCS) của bạn không?</b> Vui lòng đánh dấu có hoặc không. |
| <input type="checkbox"/> Có, tôi muốn kháng cáo quyết định chương trình CCS của tôi.          |                                                                                                                                     |
| <input type="checkbox"/> Không, tôi không muốn kháng cáo quyết định chương trình CCS của tôi. |                                                                                                                                     |

|                                                                                           |                                                                                                   |                                              |
|-------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|
| <b>Phần 3</b>                                                                             |                                                                                                   | <b>Lý do bạn muốn phiên điều trần là gì?</b> |
| <input type="checkbox"/> Tôi không được phép nộp đơn.                                     | <input type="checkbox"/> Số lượng hỗ trợ tôi nhận được là sai.                                    |                                              |
| <input type="checkbox"/> Đơn đăng ký của tôi đã bị từ chối.                               | <input type="checkbox"/> Việc hỗ trợ tôi đã bị tạm dừng, giảm hoặc chấm dứt không chính xác.      |                                              |
| <input type="checkbox"/> Đơn đăng ký của tôi không được xử lý đúng cách.                  | <input type="checkbox"/> Tôi không đồng ý rằng tôi nên hoàn trả khoản hỗ trợ mà tôi đã nhận được. |                                              |
| <input type="checkbox"/> Tôi không nhận được dịch vụ mà tôi cần.                          |                                                                                                   |                                              |
| Nếu bạn nhận được thông báo về việc này, ngày trên thông báo là ngày nào?: THÁNG/NGÀY/NĂM |                                                                                                   |                                              |
| Tại sao bạn muốn phiên điều trần? Vui lòng cho chúng tôi biết điều gì đã xảy ra:          |                                                                                                   |                                              |
|                                                                                           |                                                                                                   |                                              |
|                                                                                           |                                                                                                   |                                              |
|                                                                                           |                                                                                                   |                                              |
|                                                                                           |                                                                                                   |                                              |
|                                                                                           |                                                                                                   |                                              |
|                                                                                           |                                                                                                   |                                              |
|                                                                                           |                                                                                                   |                                              |
|                                                                                           |                                                                                                   |                                              |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |       |               |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|---------------|
| <b>Phần 4</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                           |       | <b>Chữ ký</b> |
| Tôi hiểu nếu tôi yêu cầu phiên điều trần trong vòng 10 ngày kể từ ngày nhận được thông báo và quyền lợi, tôi vẫn có thể nhận được những quyền lợi đó trong khi chờ phiên điều trần trừ khi thời gian hưởng dịch vụ của tôi kết thúc. Tôi có thể phải trả lại tiền trợ cấp, nếu tôi mất quyền kháng cáo. |       |               |
| <input type="checkbox"/> Chọn nếu bạn <b>không</b> muốn hưởng lợi khi chờ điều trần.                                                                                                                                                                                                                    |       |               |
| Ký tên:                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Ngày: |               |

|  |                                                                                                                                                                            |                                                                                                               |
|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <b>Sở Giáo dục Tiểu bang Maryland/Văn phòng Chăm sóc trẻ em</b><br><b>Chương trình Học bổng Chăm sóc Trẻ em</b><br><b>Mẫu yêu cầu chuyển đổi học bổng của nhà cung cấp</b> | <b>Gửi lại về:</b><br><a href="https://family.childcareportals.org/">https://family.childcareportals.org/</a> |
|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

| Phần 1 Thông tin chung                       |       |         |                                       |           |              |     |
|----------------------------------------------|-------|---------|---------------------------------------|-----------|--------------|-----|
| Tên:                                         |       |         | Họ:                                   |           |              |     |
| Mã Bên:                                      |       |         | Ngày sinh (NS): <i>THÁNG/NGÀY/NĂM</i> |           |              |     |
| Số An sinh xã hội (SSN) ( <i>tùy chọn</i> ): |       |         | Số điện thoại liên hệ:                |           |              |     |
| Địa chỉ:                                     | Đường | Căn hộ# | Thành phố                             | Tiểu bang | Mã bưu chính | Hạt |

| Phần 2 Thông tin học bổng |                        |                                                        |                                |
|---------------------------|------------------------|--------------------------------------------------------|--------------------------------|
| Trẻ em cần học bổng mới   |                        |                                                        |                                |
| Tên trẻ                   | Ngày sinh của trẻ (NS) | Số An sinh xã hội của trẻ (SSN)<br>( <i>Tùy chọn</i> ) | Ngày bắt đầu nhận học bổng mới |
|                           |                        |                                                        |                                |
|                           |                        |                                                        |                                |
|                           |                        |                                                        |                                |
|                           |                        |                                                        |                                |
|                           |                        |                                                        |                                |
|                           |                        |                                                        |                                |

| Phần 3 Thông tin nhà cung cấp   |                          |
|---------------------------------|--------------------------|
| Chi tiết di chuyển nhà cung cấp |                          |
| Tên nhà cung cấp:               | Địa chỉ nhà cung cấp mới |
|                                 |                          |

| Phần 3 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 |
| <b>Bạn phải ký Biểu mẫu yêu cầu chuyển đổi học bổng của nhà cung cấp thì thông tin của bạn mới được xử lý.</b>      |      |



|  |                                                                                                                                                                      |                                                                                                               |
|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <b>Sở Giáo dục Tiểu bang Maryland/Văn phòng Chăm sóc Trẻ em</b><br><b>Chương trình Học bổng Chăm sóc Trẻ em</b><br><b>BIỂU MẪU THAY ĐỔI ĐỊA CHỈ CỦA NHÀ CUNG CẤP</b> | <b>Gửi lại về:</b><br><a href="https://family.childcareportals.org/">https://family.childcareportals.org/</a> |
|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

| Phần 1 Thông tin chung |                                                                                                         |
|------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Tên nhà cung cấp:      | <input type="checkbox"/> Nhà cung cấp chính thức <input type="checkbox"/> Nhà cung cấp không chính thức |
| Số ID nhà cung cấp:    | Số điện thoại liên hệ:                                                                                  |

| Phần 2 Địa chỉ thanh toán hiện tại |       |         |           |           |              |     |
|------------------------------------|-------|---------|-----------|-----------|--------------|-----|
| Địa chỉ thanh toán:                | Đường | Căn hộ# | Thành phố | Tiểu bang | Mã bưu chính | Hạt |

| Phần 3 Địa chỉ thanh toán mới                                                                                                                                                                |       |         |           |           |              |     |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|---------|-----------|-----------|--------------|-----|
| Địa chỉ thanh toán:                                                                                                                                                                          | Đường | Căn hộ# | Thành phố | Tiểu bang | Mã bưu chính | Hạt |
| Ngày thay đổi có hiệu lực: THÁNG/NGÀY/NĂM                                                                                                                                                    |       |         |           |           |              |     |
| <b>Bạn phải gửi kèm bản sao các tài liệu hỗ trợ như hóa đơn tiện ích, trang đầu tiên và chữ ký của hợp đồng thuê nhà hoặc bản sao kê thể chấp, để chứng minh đây là địa chỉ mới của bạn.</b> |       |         |           |           |              |     |

| Phần 4 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 của nhà cung cấp:                                                                                            | Ngày: |
| <b>Bạn phải ký Biểu mẫu thay đổi địa chỉ của nhà cung cấp này thì biểu mẫu này mới được xử lý.</b>                  |       |

**Ghi chú:** Nếu bạn cần thay đổi địa chỉ gửi thư của mình cho các tài liệu khác như hóa đơn và thư hoặc địa điểm của cơ sở của bạn đã thay đổi, vui lòng liên hệ với địa chỉ sau:

- Được cấp phép – liên hệ với văn phòng cấp phép khu vực của bạn. (Đảm bảo chuyên gia cấp phép có địa chỉ email hiện tại của bạn)
- Nhà cung cấp dịch vụ Chăm sóc trẻ em gia đình đã đăng ký - liên hệ với văn phòng cấp phép khu vực của bạn. (Đảm bảo chuyên gia cấp phép có địa chỉ email hiện tại của bạn)
- Nhà cung cấp dịch vụ không chính thức - liên hệ với Trung tâm học bổng Chăm sóc trẻ em. (Đảm bảo Trung tâm CCS 2 có địa chỉ email hiện tại của bạn)

|  |                                                                                                                                                     |                                                                                                               |
|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <b>Sở Giáo dục Tiểu bang Maryland/Văn phòng Chăm sóc trẻ em</b><br><b>Chương trình Học bổng Chăm sóc trẻ em</b><br><b>ĐƠN THAY ĐỔI NHÀ CUNG CẤP</b> | <b>Gửi lại về:</b><br><a href="https://family.childcareportals.org/">https://family.childcareportals.org/</a> |
|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

| 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                      |
| <b>Hãy nhớ rằng:</b> <ul style="list-style-type: none"><li>Bạn phải thông báo trước ít nhất 5 ngày cho nhà cung cấp dịch vụ chăm sóc trẻ em mà bạn đang rời khỏi</li><li>Bạn không được gán số dư đồng thanh toán với nhà cung cấp dịch vụ chăm sóc trẻ em mà bạn đang rời khỏi</li></ul> |                                 |
| 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>                           |                                                                                                                                                                                                                      |
| <b>Ghi chú:</b> 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)<br><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                                                                                                                                                                                                           |

|                                                                                                                                                                                                                                       |                          |                           |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|---------------------------|
| <b>Phần 4 Yêu cầu học bổng dành cho chăm sóc tạm thời</b><br><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>                                                                  |                          |                           |
| <b>Học bổng tạm thời</b>                                                                                                                                                                                                              | Ngày bắt đầu: MM/DD/YYYY | Ngày kết thúc: MM/DD/YYYY |
| Nhà cung cấp là: <input type="checkbox"/> Chính thức (được cấp phép)<br><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.) |                          |                           |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |      |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|
| <b>Phần 5 Chữ ký</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |      |
| 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 |
| <b>Yêu cầu này sẽ không được xử lý nếu bạn không ký biểu mẫu này.</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |      |
| <b>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.</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |      |
| <b>Trong vòng 10 ngày, bạn phải báo cáo các thông tin sau:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Tăng tổng thu nhập hộ gia đình của quý vị bằng hoặc cao hơn 85% thu nhập trung bình của Tiểu bang</li> <li>Những thay đổi trong thu nhập bao gồm SSI, TCA hoặc HeadStart</li> <li>Thay đổi tổng số người trong gia đình bạn (có thêm con. Báo cáo bổ sung người phối ngẫu khi xác định lại)</li> <li>Địa chỉ mới, nếu bạn đã di chuyển</li> <li>Những thay đổi trong nhà cung cấp dịch vụ chăm sóc trẻ em</li> <li>Hết nhu cầu chăm sóc trẻ em</li> <li>Gia đình không còn cư trú ở Maryland</li> <li>Được hưởng tài sản vượt quá một triệu đô la</li> </ul> |      |

|  |                                                                                                                                                  |                                                                                                               |
|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <b>Sở Giáo dục Tiểu bang Maryland/Văn phòng Chăm sóc Trẻ em</b><br><b>Chương trình Học bổng Chăm sóc Trẻ em</b><br><b>CÁC LỚP HỌC TRỰC TUYẾN</b> | <b>Gửi lại về:</b><br><a href="https://family.childcareportals.org/">https://family.childcareportals.org/</a> |
|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

Lớp học trực tuyến được coi là hoạt động đã được phê duyệt. Để được xem xét, bạn phải cung cấp mô tả về lớp học từ danh mục chính thức, cũng như bản tuyên bố tự khai báo cho biết bạn sẽ tham gia lớp học trực tuyến vào ngày và giờ nào. **Không** bao gồm thời gian học tập trong sổ giờ báo cáo.

| Phần 1 Thông tin chung              |                        |
|-------------------------------------|------------------------|
| Tên:                                | Họ:                    |
| Ngày sinh (NS):                     | Số điện thoại liên hệ: |
| Số An sinh xã hội (SSN) (tùy chọn): |                        |

| Phần 2 Chi tiết lớp học trực tuyến                                                                   |          |         |        |                        |         |         |         |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|---------|--------|------------------------|---------|---------|---------|
| Tên tổ chức:                                                                                         |          |         |        | Trang web của tổ chức: |         |         |         |
| Tên các lớp:                                                                                         |          |         |        | Mô tả lớp học:         |         |         |         |
|                                                                                                      |          |         |        |                        |         |         |         |
| Hoạt động Giờ                                                                                        | Chủ nhật | Thứ Hai | Thứ Ba | Thứ Tư                 | Thứ Năm | Thứ Sáu | Thứ Bảy |
|                                                                                                      |          |         |        |                        |         |         |         |
| Nếu bạn không có lịch hoạt động tiêu chuẩn, nhập <b>tổng số giờ mỗi tuần</b> dành cho hoạt động này: |          |         |        |                        |         |         |         |

| Phần 3 Chữ ký                                                                                             |      |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|
| Bằng việc ký tên, tôi tuyên bố rằng tôi tham dự các lớp học trực tuyến với tổng số giờ mỗi tuần nêu trên. |      |
| Chữ ký                                                                                                    | Ngày |
|                                                                                                           |      |

|  |                                                                                                                                             |                                                                                                               |
|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <b>Sở Giáo dục Tiểu bang Maryland/Văn phòng Chăm sóc Trẻ em<br/>Chương trình Học bổng Chăm sóc Trẻ em<br/>KHIẾU NẠI VÌ LÝ DO CHÍNH ĐÁNG</b> | <b>Gửi lại về:</b><br><a href="https://family.childcareportals.org/">https://family.childcareportals.org/</a> |
|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

| Phần 1 Thông tin chung về Người nộp đơn (Bên giám hộ) |                        |
|-------------------------------------------------------|------------------------|
| Tên:                                                  | Họ:                    |
| Ngày sinh (NS):                                       | Số điện thoại liên hệ: |
| Số An sinh xã hội (SSN) (tùy chọn):                   |                        |

| Phần 2 Bên không có quyền giám hộ   |     |
|-------------------------------------|-----|
| Tên:                                | Họ: |
| Số An sinh xã hội (SSN) (tùy chọn): |     |

| Phần 3 Định nghĩa “Lý do chính đáng”                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>“Lý do chính đáng để từ chối hợp tác trong việc yêu cầu hỗ trợ trẻ em” có nghĩa là việc hợp tác có thể gây hại cho trẻ có liên quan hoặc khách hàng. Những lý do này được giới hạn ở những điều sau:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Khi sự hợp tác có khả năng gây tổn hại nghiêm trọng về thể chất hoặc cảm xúc đối với trẻ;</li> <li>• Khi sự hợp tác có khả năng gây tổn hại nghiêm trọng về thể chất hoặc cảm xúc cho khách hàng khiến khách hàng không thể chăm sóc đứa trẻ;</li> <li>• Khi trẻ được sinh ra do loạn luân hoặc hiếp dâm;</li> <li>• Khi việc nhận con nuôi hợp pháp của trẻ đang được Tòa án quyết định; và</li> <li>• Khi một cơ quan dịch vụ xã hội đang giúp khách hàng quyết định giữ đứa trẻ hoặc từ bỏ nó để nhận con nuôi (<i>miễn là quá trình này không diễn ra trong hơn 3 tháng</i>).</li> </ul> |

| Phần 4 Bằng chứng của “Lý do chính đáng”                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>Bằng chứng được chấp nhận để chứng minh tuyên bố “lý do chính đáng” được giới hạn ở những điều sau:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Giấy khai sinh, hồ sơ y tế hoặc cảnh sát cho thấy trẻ được sinh ra do loạn luân hoặc hiếp dâm;</li> <li>• Tài liệu tòa án cho thấy rằng việc tiếp nhận hợp pháp của trẻ đang được tòa án quyết định;</li> <li>• Tài liệu của tòa án, y tế, cảnh sát hoặc tâm lý cho thấy cha mẹ vắng mặt có thể gây hại cho trẻ hoặc khách hàng;</li> <li>• Tuyên bố của chuyên gia y tế hoặc sức khỏe tâm thần rằng việc hợp tác có thể gây hại cho sức khỏe cảm xúc của trẻ hoặc khách hàng; và</li> <li>• Tuyên bố có tuyên thệ từ những cá nhân khác ngoài khách hàng biết về hoàn cảnh tạo cơ sở cho khiếu nại đúng lý do của khách hàng.</li> </ul> |

| Phần 5 Chữ ký                                                                                                                                                           |      |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|
| Tôi đã đọc hoặc đã được đọc cho nghe định nghĩa về lý do chính đáng và tại thời điểm này, tôi muốn đưa ra lý do chính đáng cho việc từ chối hợp tác cấp dưỡng nuôi con. |      |
| Chữ ký của khách hàng CCS                                                                                                                                               | Ngày |

#### LƯU Ý CHO KHÁCH HÀNG:

Nếu bạn muốn đưa ra lý do chính đáng, bạn phải gửi tất cả bằng chứng chứng minh yêu cầu đó trong vòng 30 ngày kể từ ngày nộp Đơn xin Học bổng Chăm sóc Trẻ em cho Trung tâm CCS 2. Nếu bạn không gửi bằng chứng về lý do chính đáng như vậy trong vòng 30 ngày, bạn sẽ phải đăng ký dịch vụ hỗ trợ trẻ em hoặc trường hợp CCS của bạn sẽ bị chấm dứt.

|  |                                                                                                                                                      |                                                                                                               |
|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <b>Sở Giáo dục Tiểu bang Maryland/Văn phòng Chăm sóc Trẻ em</b><br><b>Chương trình Học bổng Chăm sóc Trẻ em</b><br><b>TUYÊN BỐ XÁC MINH VIỆC LÀM</b> | <b>Gửi lại về:</b><br><a href="https://family.childcareportals.org/">https://family.childcareportals.org/</a> |
|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

| Phần 1 Thông tin chung              |                        |
|-------------------------------------|------------------------|
| Tên:                                | Họ:                    |
| Ngày sinh (NS):                     | Số điện thoại liên hệ: |
| Số An sinh xã hội (SSN) (tùy chọn): |                        |

| Phần 2 Việc làm mới/hiện tại                                                                                                                             |           |                                                                                                                                |                 |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|
| Chức danh:                                                                                                                                               |           | Ngày bắt đầu công việc: THÁNG/NGÀY/NĂM                                                                                         |                 |
| Tiền lương theo giờ:                                                                                                                                     | Mẹo:      | Hoa hồng:                                                                                                                      |                 |
| Được trả theo: <input type="checkbox"/> Tuần <input type="checkbox"/> Mỗi hai tuần <input type="checkbox"/> Nửa tháng <input type="checkbox"/> Một tháng |           |                                                                                                                                |                 |
| Kết thúc kỳ                                                                                                                                              | Lương gộp | Ngày nhận                                                                                                                      | Số giờ làm việc |
|                                                                                                                                                          |           |                                                                                                                                |                 |
|                                                                                                                                                          |           |                                                                                                                                |                 |
|                                                                                                                                                          |           |                                                                                                                                |                 |
|                                                                                                                                                          |           |                                                                                                                                |                 |
| Kế hoạch công việc: (Nếu lịch trình thay đổi, hãy cho biết số ngày làm việc mỗi tuần.)                                                                   |           |                                                                                                                                |                 |
| Số giờ làm việc mỗi tuần:                                                                                                                                |           | Nhân viên có làm việc không: <input type="checkbox"/> Buổi tối/đêm (7 giờ tối – 6 giờ sáng) <input type="checkbox"/> Cuối tuần |                 |

| Mục 3 Chấm dứt việc làm                                                                                         |                                                |                                              |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|----------------------------------------------|
| Ngày làm việc cuối cùng:                                                                                        | Ngày nhận thanh toán cuối cùng: THÁNG/NGÀY/NĂM | Tổng số tiền kiểm tra cuối cùng:             |
| Nhân viên có nghỉ phép mà không trả lương hay không? <input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không |                                                | Nếu có, ngày dự kiến trả lại: THÁNG/NGÀY/NĂM |

| Mục 4 Thông tin nhà tuyển dụng |                      |               |
|--------------------------------|----------------------|---------------|
| Tên công ty                    |                      | Số điện Thoại |
| Địa chỉ:                       |                      |               |
| Tên của người điền đơn:        |                      | Ký tên:       |
| Tiêu đề:                       | Ngày: THÁNG/NGÀY/NĂM | Số điện Thoại |

| Mục 5 Chữ ký                                                                                                                                                |       |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|
| <b>Chấp thuận tiết lộ thông tin</b>                                                                                                                         |       |
| Tôi hiểu rằng thông tin này sẽ được Chương trình Học bổng Chăm sóc Trẻ em xác minh và sử dụng để xác định điều kiện hưởng học bổng chăm sóc trẻ em của tôi. |       |
| Ký tên:                                                                                                                                                     | Ngày: |

|  |                                                                                                                                    |                                                                                                               |
|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | Sở Giáo dục Tiểu bang Maryland/Văn phòng Chăm sóc trẻ em<br>Chương trình Học bổng Chăm sóc trẻ em<br><b>ĐƠN THAY ĐỔI HOÀN CẢNH</b> | <b>Gửi lại về:</b><br><a href="https://family.childcareportals.org/">https://family.childcareportals.org/</a> |
|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

Nếu bạn cần hỗ trợ hoàn thành biểu mẫu này, hãy gọi cho Trung tâm 2 của CCS theo số 877-227-0125

| Phần 1 Thông tin chung                       |                                   |           |                   |
|----------------------------------------------|-----------------------------------|-----------|-------------------|
| Tên:                                         | Họ:                               |           |                   |
| Mã Bên:                                      | Ngày sinh (NS): <i>MM/DD/YYYY</i> |           |                   |
| Số An sinh xã hội (SSN) ( <i>tùy chọn</i> ): | Số điện thoại liên hệ:            |           |                   |
| Địa chỉ gửi thư:                             | Đường                             | Thành phố | Tiểu bang Mã vùng |

| Phần 2 Loại thay đổi được báo cáo ( <i>bắt buộc, bạn phải chọn ít nhất một chủ đề</i> )                                                         |                                                                                            |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Tăng hoạt động                                                                                                         | Hoàn thành lựa chọn <b>3</b><br>Sau đó ký tên, ghi ngày tháng và đính kèm tài liệu hỗ trợ. |
| <input type="checkbox"/> Trẻ được thêm vào Hộ gia đình                                                                                          | Hoàn thành lựa chọn <b>4</b><br>Sau đó ký tên, ghi ngày tháng và đính kèm tài liệu hỗ trợ. |
| <input type="checkbox"/> Thu nhập bị mất<br><input type="checkbox"/> Tăng thu nhập ( <i>xem biểu đồ SMI trong Phần 5</i> )                      | Hoàn thành lựa chọn <b>5</b><br>Sau đó ký tên, ghi ngày tháng và đính kèm tài liệu hỗ trợ. |
| <input type="checkbox"/> SSI mở cửa cho<br><input type="checkbox"/> SSI đóng                                                                    | Hoàn thành lựa chọn <b>6</b><br>Sau đó ký tên, ghi ngày tháng và đính kèm tài liệu hỗ trợ. |
| <input type="checkbox"/> TCA bị từ chối<br><input type="checkbox"/> TCA phê duyệt đang chờ phê duyệt và<br><input type="checkbox"/> TCA bị đóng | Hoàn thành lựa chọn <b>7</b><br>Sau đó ký tên, ghi ngày tháng và đính kèm tài liệu hỗ trợ. |
| <input type="checkbox"/> Thay đổi tên                                                                                                           | Hoàn thành lựa chọn <b>8</b><br>Sau đó ký tên, ghi ngày tháng và đính kèm tài liệu hỗ trợ. |

SSI – Thu nhập bảo mật bổ sung; TCA – hỗ trợ tiền mặt tạm thời

| Phần 3 Báo cáo sự gia tăng hoạt động                                                                                                                            |          |           |        |                                                                                                                           |         |             |         |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-----------|--------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-------------|---------|
| Tên thành viên hộ gia đình (từ Phần 1):                                                                                                                         |          |           |        | Loại hoạt động: <i>Xem các lựa chọn trên đây</i>                                                                          |         |             |         |
| <b>Lựa chọn cho loại hoạt động:</b> <ul style="list-style-type: none"><li>• Tìm kiếm việc làm</li><li>• Dịch vụ cộng đồng</li><li>• Đào tạo, giáo dục</li></ul> |          |           |        | <ul style="list-style-type: none"><li>• Tuyển dụng</li><li>• Đào tạo</li><li>• Kế hoạch Trách nhiệm Cá nhân FIA</li></ul> |         |             |         |
| Tên tổ chức:                                                                                                                                                    |          |           |        | Số điện thoại tổ Chức:                                                                                                    |         |             |         |
| Địa chỉ tổ chức: Địa chỉ                                                                                                                                        |          | Thành phố |        | Tiểu bang                                                                                                                 |         | Mã bưu điện |         |
| Nếu bạn không có lịch hoạt động tiêu chuẩn, hãy nhập <b>tổng số giờ mỗi tuần</b> :                                                                              |          |           |        | Tổng thời gian đi lại đến và từ hoạt động của bạn mỗi tuần là bao lâu? Giờ: Phút:                                         |         |             |         |
| Số giờ hoạt động                                                                                                                                                | Chủ nhật | Thứ Hai   | Thứ Ba | Thứ Tư                                                                                                                    | Thứ Năm | Thứ Sáu     | Thứ Bảy |
|                                                                                                                                                                 | đến      | đến       | đến    | đến                                                                                                                       | đến     | đến         | đến     |
| Tài liệu bắt buộc cho Phần 3 – bạn phải đính kèm <b>bằng chứng về giờ hoạt động</b> (ví dụ: cùi lương, lịch học, kế hoạch FIA).                                 |          |           |        |                                                                                                                           |         |             |         |

## Phần 4 Báo cáo trẻ được thêm vào hộ gia đình

### Thông tin về trẻ em được thêm vào hộ gia đình

**Lưu ý** Hành động hỗ trợ trẻ em đối với trẻ em cần chăm sóc phải được thực hiện và tài liệu được cung cấp kèm theo yêu cầu thay đổi này.

|                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                                                                                                                                                                                                                          |  |                                                |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------------|--|
| Tên (họ, tên, tên đệm):                                                                                                                                                                                                                                                        |  | Giới tính:<br><input type="checkbox"/> Nữ <input type="checkbox"/> Nam                                                                                                                                                                                                                                   |  | Ngày sinh (NS):<br>MM/DD/YYYY                                                                                                                                                                                            |  | SSN (tùy chọn):                                |  |
| Chủng tộc: <i>Xem các lựa chọn dưới đây</i>                                                                                                                                                                                                                                    |  | Bạn có phải là người gốc Tây Ban Nha/Latinh?<br><input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không                                                                                                                                                                                               |  | Công dân Hoa Kỳ:<br><input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không                                                                                                                                           |  | Người nước ngoài (nếu không phải là công dân): |  |
| <b>Lựa chọn về chủng tộc:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Người thổ dân Châu Mỹ da đỏ/Thổ dân Alaska</li> <li>Người châu Á</li> <li>Người Mỹ da đen hoặc người Mỹ gốc Phi</li> <li>Người Hawaii bản địa hoặc Đảo Thái Bình Dương</li> <li>Người da trắng</li> </ul> |  | <b>Lựa chọn Trạng thái tạm trú:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Người thường trú dài hạn</li> <li>Người tị nạn chính trị</li> <li>Người tạm trú có điều kiện được cấp cho người nước ngoài</li> <li>Người tạm trú có thời hạn (1 năm trở lên)</li> <li>Người nước ngoài bị giữ lại</li> </ul> |  | <ul style="list-style-type: none"> <li>Tị nạn</li> <li>Vợ/chồng, trẻ hoặc cha mẹ của trẻ người nước ngoài bị đánh đập</li> <li>Không có giấy tờ</li> <li>Đưa trẻ của người nước ngoài được thừa nhận hợp pháp</li> </ul> |  |                                                |  |
| Trẻ này có cần được chăm sóc không? <input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không                                                                                                                                                                                 |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                                                                                                                                                                                                                          |  |                                                |  |
| 1. Trẻ này có nhận được Thu nhập an sinh bổ sung (SSI) không? <input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không                                                                                                                                                       |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                                                                                                                                                                                                                          |  |                                                |  |
| 2. Mối quan hệ của trẻ với bạn là gì?                                                                                                                                                                                                                                          |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                                                                                                                                                                                                                          |  |                                                |  |
| 3. Trẻ này có khuyết tật không? <input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không                                                                                                                                                                                     |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                                                                                                                                                                                                                          |  |                                                |  |
| 4. Trẻ này có được hưởng lợi từ An sinh xã hội không? <input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không                                                                                                                                                               |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                                                                                                                                                                                                                          |  |                                                |  |
| 5. Bạn đã nộp đơn đăng ký hỗ trợ trẻ em cho trẻ này chưa? <input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không Nếu không, và bạn có "Lý do chính đáng", vui lòng gọi 1-866-243-8796 để biết biểu mẫu chính xác.                                                          |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                                                                                                                                                                                                                          |  |                                                |  |
| 6. Bạn có nhận được hỗ trợ trẻ em cho trẻ này không? <input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không                                                                                                                                                                |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                                                                                                                                                                                                                          |  |                                                |  |
| 7. Tên của (các) phụ huynh vắng mặt của trẻ này là gì?                                                                                                                                                                                                                         |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                                                                                                                                                                                                                          |  |                                                |  |
| 8. Trẻ này có trong Head Start không? <input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không Nếu có, ngày bắt đầu là ngày nào? MM/DD/YYYY                                                                                                                                  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                                                                                                                                                                                                                          |  |                                                |  |

Tài liệu bắt buộc cho Phần 4 – bạn phải đính kèm giấy khai sinh của trẻ; và nếu có, đính kèm **bằng chứng giám hộ**; và nếu có thể, đính kèm thư **xác minh SSI**; và nếu có, đính kèm (các) thư **xác minh phúc lợi an sinh xã hội khác**; và nếu có, **xác minh hỗ trợ trẻ em**: 1) tự nguyện; 2) Lệnh của Tòa án; 3) "Lý do chính đáng"; hoặc 4) bằng chứng về việc cấp dưỡng nuôi con.

## Phần 5 Báo cáo thay đổi thu nhập

### Thông tin về thu nhập bị mất hoặc thay đổi

| Loại thay đổi                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Tên thành viên hộ gia đình | Loại thu nhập<br>(Xem các lựa chọn dưới đây) | Số tiền thu nhập mới<br>(Chỉ thay đổi thu nhập) |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|----------------------------------------------|-------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> <b>Thu nhập bị mất</b><br><input type="checkbox"/> <b>Tăng thu nhập, xem biểu đồ SMI bên dưới.</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                            |                                              |                                                 |
| <b>Lựa chọn loại thu nhập:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Tiền cấp dưỡng cho người phối ngẫu</li> <li>Thanh toán dịch vụ vũ trang</li> <li>Trợ cấp nuôi con – Theo lệnh của Tòa án</li> <li>Trợ cấp nuôi con – Tự nguyện</li> <li>Chế độ phúc lợi SS</li> <li>SSI</li> <li>Lương gộp tự kinh doanh</li> <li>TCA</li> <li>Tiền boa/tiền hoa hồng</li> <li>Thất nghiệp</li> <li>Hỗ trợ/phúc lợi cựu chiến binh</li> <li>Thù lao/lương</li> <li>Tiền bồi thường cho người lao động</li> <li>Loại khác</li> </ul> |                            |                                              |                                                 |



**Báo cáo tăng thu nhập:**

**85% Thu nhập trung bình của Tiểu bang Maryland (SMI)**

Tham khảo bảng SMI ở bên phải để biết quy mô gia đình của bạn.

- ☐ Nếu thu nhập hộ gia đình cộng gộp của bạn **cao** hơn 85% so với SMI, thì hãy gửi biểu mẫu này và đính kèm các tài liệu cần thiết.
- ☐ Nếu thu nhập hộ gia đình cộng gộp của bạn **thấp hơn** 85% SMI, thì đừng gửi biểu mẫu này. Báo cáo những thay đổi về thu nhập tại thời điểm xác định lại.

| Quy mô hộ gia đình | 85% SMI   |
|--------------------|-----------|
| 2                  | 63.153\$  |
| 3                  | 78.013\$  |
| 4                  | 92.873\$  |
| 5                  | 107.732\$ |
| 6                  | 122.592\$ |
| 7                  | 125.378\$ |

Tài liệu bắt buộc cho Phần 5  
Nếu **bị mất thu nhập** thì bạn phải đính kèm thư thôi việc từ từng công ty cũ kể từ khi quyết định đủ điều kiện gần đây nhất của bạn.  
Nếu **tăng thu nhập hộ gia đình cộng gộp** cao hơn 85% so với biểu đồ SMI ở trên, hãy đính kèm bằng chứng về thu nhập.

**Phần 6 Thay đổi trong Thu nhập bảo mật bổ sung (SSI)**

Tên của trẻ (Tên, tên đệm, họ): Ngày sinh: *MM/DD/YYYY*

☐ SSI mở

☐ SSI đóng

Tài liệu bắt buộc cho Phần 6 – Đính kèm Thư Thông báo SSI.

**Phần 7 Thay đổi trong Hỗ trợ tiền mặt tạm thời (TCA)**

☐ TCA đang chờ phê duyệt

☐ TCA đang chờ xử lý bị từ chối

☐ TCA đóng

Tài liệu bắt buộc cho Phần 7  
**TCA đang chờ phê duyệt:** đính kèm Thư thông báo quyết thầu TCA;  
**TCA đang chờ xử lý bị từ chối:** đính kèm bằng chứng về giờ hoạt động (ví dụ: cùi lương, lịch học, kế hoạch FIA);  
**TCA đóng:** đính kèm bằng chứng về hoạt động (ví dụ: cùi lương, lịch học, kế hoạch FIA) và Thư thông báo đóng TCA.

**Phần 8 thay đổi tên**

Tên trước đó:

Tên mới: Ngày hiệu lực: *MM/DD/YYYY*

Tài liệu bắt buộc cho Phần 8 – bạn phải đính kèm bằng chứng về việc thay đổi tên pháp lý của mình.

|                                                                                                                                                    |                 |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|
| Phần 9      Chữ ký & ngày                                                                                                                          |                 |
| 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 (bắt buộc)                                                                                                                                  | Ngày (bắt buộc) |
| Yêu cầu thay đổi phải được ký và ghi ngày thì mới được xử lý.<br>Chữ ký điện tử không được chấp nhận. Ngày phải trong vòng 45 ngày kể từ ngày gửi. |                 |

— Thông báo —

Mọi thay đổi được báo cáo yêu cầu bạn **phải gửi tài liệu hỗ trợ** cùng với Mẫu thay đổi trường hợp này.

Thay đổi được báo cáo có hiệu lực khi tất cả các tài liệu bắt buộc đã được Trung tâm Chăm sóc Trẻ em 2 nhận được.

|  |                                                                                                                                |                                                                                                        |
|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | Sở Giáo dục Tiểu bang Maryland/Văn phòng Chăm sóc Trẻ em<br>Chương trình Học bổng Chăm sóc Trẻ em<br>THAY ĐỔI BIỂU MẪU ĐỊA CHỈ | Gửi lại về:<br><a href="https://family.childcareportals.org/">https://family.childcareportals.org/</a> |
|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                                     |                                |
|-------------------------------------|--------------------------------|
| Phần 1 Thông tin chung              |                                |
| Tên:                                | Họ:                            |
| Mã Bên:                             | Ngày sinh (NS): THÁNG/NGÀY/NĂM |
| Số An sinh xã hội (SSN) (tùy chọn): | Số điện thoại liên hệ:         |

|                                                                                                                                                                                       |       |         |           |           |              |     |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|---------|-----------|-----------|--------------|-----|
| Phần 2 Thông tin địa chỉ mới                                                                                                                                                          |       |         |           |           |              |     |
| Địa chỉ nhà:                                                                                                                                                                          | Đường | Căn hộ# | Thành phố | Tiểu bang | Mã bưu chính | Hạt |
| Ngày di chuyển: THÁNG/NGÀY/NĂM                                                                                                                                                        |       |         |           |           |              |     |
| Địa chỉ gửi thư (nếu khác)                                                                                                                                                            | Đường | Căn hộ# | Thành phố | Tiểu bang | Mã bưu chính |     |
| Ngày di chuyển: THÁNG/NGÀY/NĂM                                                                                                                                                        |       |         |           |           |              |     |
| Bạn phải gửi kèm bản sao các tài liệu hỗ trợ như hóa đơn tiện ích, trang đầu tiên và chữ ký của hợp đồng thuê nhà hoặc bản sao kê thể chấp, để chứng minh đây là địa chỉ mới của bạn. |       |         |           |           |              |     |

|                                                                                                                                                                                 |      |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|
| Phần 3 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. Tôi tuyên bố rằng tôi vẫn là cư dân của Tiểu bang Maryland. |      |
| Chữ ký                                                                                                                                                                          | Ngày |
| Bạn phải ký Biểu mẫu thay đổi địa chỉ này thì thông tin của bạn mới được xử lý.                                                                                                 |      |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Nếu bạn cố tình không khai thông tin về những thay đổi trong hộ gia đình, bạn sẽ 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"><li>Tăng tổng thu nhập hộ gia đình của quý vị bằng hoặc cao hơn 85% thu nhập trung bình của Tiểu bang</li><li>Những thay đổi trong thu nhập bao gồm: SSI, TCA hoặc Head Start</li><li>Thay đổi tổng số người trong gia đình bạn (có thêm con. Báo cáo bổ sung người phối ngẫu khi xác định lại)</li><li>Địa chỉ mới, nếu bạn đã di chuyển</li><li>Những thay đổi trong nhà cung cấp dịch vụ chăm sóc trẻ em</li><li>Hết nhu cầu chăm sóc trẻ em</li><li>Gia đình không còn cư trú ở Maryland</li><li>Được hưởng tài sản vượt quá một triệu đô la</li></ul> |

|  |                                                                                                                                                   |                                                                                                               |
|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <b>Sở Giáo dục Tiểu bang Maryland/Văn phòng Chăm sóc Trẻ em</b><br><b>Chương trình Học bổng Chăm sóc Trẻ em</b><br><b>YÊU CẦU RÚT ĐƠN ĐĂNG KÝ</b> | <b>Gửi lại về:</b><br><a href="https://family.childcareportals.org/">https://family.childcareportals.org/</a> |
|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

Chúng tôi đã được thông báo rằng bạn không còn muốn đăng ký dịch vụ học bổng Chăm sóc trẻ em nữa. Cần rút lại yêu cầu đã ký trước khi chúng tôi có thể rút lại đơn đăng ký của bạn. Vui lòng ký vào mẫu này và gửi lại địa chỉ trên đây!

| Phần 1 Thông tin chung              |                        |
|-------------------------------------|------------------------|
| Tên:                                | Họ:                    |
| Ngày sinh (NS):                     | Số điện thoại liên hệ: |
| Số An sinh xã hội (SSN) (tùy chọn): |                        |

| Phần 2 Chữ ký                                                                                   |      |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|------|
| Khi ký vào biểu mẫu này, tôi tuyên bố rằng tôi muốn rút lại đơn xin học bổng chăm sóc em.       |      |
| Chữ ký                                                                                          | Ngày |
| <b><i>Yêu cầu rút lại đơn đăng ký này sẽ không được xử lý nếu bạn không ký biểu mẫu này</i></b> |      |



## Trung tâm CCS 2

### PHẦN HỎI: Đơn xin Học bổng Chăm sóc trẻ em

Kính gửi người nộp đơn!

Học bổng Chăm sóc Trẻ em được cung cấp cho trẻ em có gia đình đủ điều kiện dựa trên thu nhập và nhu cầu, theo quy định của Bộ Quy tắc Maryland (COMAR 13A.14.06).

Vui lòng hoàn thành đơn đính kèm và gửi lại cho chúng tôi tất cả các tài liệu cần thiết. Trả lời tất cả các câu hỏi và hoàn thành tất cả các khoảng trống trên Đơn đăng ký. Các đơn ứng tuyển được hoàn thành đầy đủ và nộp cùng với tất cả các tài liệu yêu cầu được xử lý nhanh hơn. Nếu đơn đăng ký của bạn không đầy đủ và/hoặc các tài liệu không được gửi cùng với đơn đăng ký, có thể mất tối đa 30 ngày để xử lý đơn đăng ký và có thể khiến đơn đăng ký của bạn bị từ chối.

Trong đơn, vui lòng ghi chú **Ngày sinh** và **Số điện thoại liên lạc** mà bạn nhập ở Phần 2. Bạn sẽ sử dụng thông tin này để truy cập chi tiết trường hợp của mình trên menu điện thoại tự động tại Trung tâm CCS 2.



Để hoàn tất đơn đăng ký, bạn **PHẢI** gửi thông tin được liệt kê cho tất cả các thành viên trong gia đình. Điều này bao gồm bạn, vợ/chồng hoặc con bạn đang sống trong gia đình bạn.

Vui lòng sử dụng danh sách kiểm tra này để đảm bảo đơn đăng ký của bạn đã hoàn tất:

- ☐ Phải cung cấp địa chỉ email
- ☐ Bốn (4) tuần lương liên tiếp gần đây nhất (4 tuần, 2 tuần một lần)
- ☐ Bằng chứng về danh tính (bằng lái xe, giấy khai sinh, giấy tờ tùy thân do Chính phủ cấp)
- ☐ Bằng chứng về hoạt động đã được phê duyệt trên tiêu đề thư của nhà tuyển dụng hoặc nhà trường (ví dụ: đào tạo về công việc, trường học hoặc công việc)
- ☐ Bằng chứng về tất cả các thu nhập khác
- ☐ Bằng chứng về hợp tác hoặc thanh toán hỗ trợ trẻ em
- ☐ Bằng chứng về địa chỉ (tức là hóa đơn tiện ích, hợp đồng thuê)
- ☐ Giấy khai sinh cho mỗi trẻ trong gia đình
- ☐ Chỉ chăm sóc tương đối không chính thức – bằng chứng về mối quan hệ giữa nhà cung cấp cho trẻ em

Bạn sẽ nhận được học bổng nếu bạn đủ điều kiện và có sẵn tiền. Sở Giáo dục Tiểu bang Maryland (MSDE) chi trả cho dịch vụ chăm sóc trung tâm, chăm sóc trẻ em gia đình và chăm sóc không chính thức. Trung tâm CCS 2 có thể giải thích các loại hình chăm sóc khác nhau và trả lời tất cả các câu hỏi về Chương trình Học bổng Chăm sóc trẻ em nếu bạn gọi đến 1-877-227-0125.

Trân trọng!  
Trung tâm CCS 2  
1-877-227-0125

**Báo cáo nghi ngờ gian lận của Chương trình Học bổng Chăm sóc trẻ em tại [Reportccsfraud.org](https://Reportccsfraud.org)**

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |          |         |        |         |          |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|---------|--------|---------|----------|
| Đọc các hướng dẫn này sẽ giúp bạn hoàn thành đơn đăng ký này.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |          |         |        |         |          |
| Bắt buộc phải trả lời tất cả các câu hỏi.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |          |         |        |         |          |
| Phần 1 Thông tin chung                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          |         |        |         |          |
| <p>Loại đơn:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Đơn đăng ký “<b>Mới</b>” dành cho người không nhận được Trợ cấp Chăm sóc trẻ em (CCS) ngày hôm nay, hoặc người bị từ chối và đang đăng ký lại với thông tin hiện tại.</li><li>• Đơn “<b>Tái xác định</b>” phải được hoàn thành ít nhất 12 tháng một lần đối với khách hàng hiện đang được hỗ trợ trợ cấp.</li></ul> <p>Loại nhà cung cấp được sử dụng để chăm sóc:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Nhà cung cấp dịch vụ “<b>Chính thức</b>” là trung tâm chăm sóc trẻ em hoặc nhà ở chăm sóc trẻ em gia đình được cấp phép hoặc quản lý theo luật Maryland. Các nhà cung cấp chính thức nhận tiền trong Chương trình CCS phải tham gia vào chương trình Maryland VƯỢT TRỘI.</li><li>• Nhà cung cấp “<b>Không chính thức</b>” không được cấp phép theo luật Maryland và bị giới hạn ở 1) chăm sóc tương đối, 2) chăm sóc tại nhà không tương đối. Nếu bạn chọn chăm sóc tương đối, các mối quan hệ đủ điều kiện là ông bà lớn, ông bà, cô dì, chú em hoặc anh chị em ruột già hơn 18 tuổi không sinh sống trong gia đình của trẻ. Phải gửi bằng chứng về mối quan hệ với đơn đăng ký. Nếu bạn chọn bất kỳ loại nhà cung cấp không chính thức nào, các biểu mẫu bổ sung phải được gửi kèm trong đơn này và được hoàn thành trước khi nhà cung cấp không chính thức được phê duyệt. Học bổng không chính thức sẽ không được cấp cho đến khi nhà cung cấp không chính thức được chấp thuận. Gọi cho Trung tâm CCS 2 theo số 1-877-227-0125 để biết các biểu mẫu bổ sung.</li></ul> |          |         |        |         |          |
| Phần 2 Thông tin người nộp đơn                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |          |         |        |         |          |
| <p>Hạt địa chỉ nhà riêng của bạn:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Nếu bạn sống ở Thành phố Baltimore, hãy nhập “<b>Thành phố</b>”</li></ul> <p>Vui lòng ghi lại ngày sinh và số điện thoại liên hệ mà bạn nhập vào đơn. Đây là thông tin cần thiết để truy cập thông tin trường hợp của bạn trên hệ thống điện thoại tự động. Nếu được xác định đủ điều kiện hưởng trợ cấp chăm sóc trẻ em, ID Bên sẽ được chỉ định và gửi qua thư cho bạn để truy cập vào hệ thống điện thoại tự động trong tương lai.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |          |         |        |         |          |
| Phần 3 Cần thông tin chăm sóc                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |          |         |        |         |          |
| Trả lời tất cả các câu hỏi trong phần này để cho thấy lý do tại sao bạn cần hỗ trợ chăm sóc trẻ em.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |          |         |        |         |          |
| Phần 4 Thông tin trẻ em                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |          |         |        |         |          |
| <ul style="list-style-type: none"><li>• Trả lời các câu hỏi trong phần này cho từng trẻ trong hộ gia đình, dưới 13 tuổi, cần được chăm sóc.</li><li>• Nếu trong gia đình có hơn 3 trẻ em, vui lòng sao chép thêm các bản sao của phần này để nhập thông tin của trẻ.</li><li>• <b>Bạn phải gửi kèm giấy khai sinh của mỗi trẻ được liệt kê trong gia đình.</b></li></ul> <p>“<b>Lý do chính đáng</b>” để không nộp đơn xin hỗ trợ trẻ em bao gồm các trường hợp nộp đơn có thể dẫn đến tổn hại nghiêm trọng về thể chất hoặc cảm xúc cho trẻ hoặc khách hàng sống với trẻ, việc nhận con nuôi của trẻ đang bị nghi ngờ hoặc đang trong quá trình xử lý, hoặc trẻ được sinh ra do cưỡng hiếp hoặc loạn luân. Nếu bạn chưa nộp đơn đăng ký hỗ trợ trẻ em cho trẻ này và có “lý do chính đáng”, <b>hãy gọi cho Trung tâm CCS 2 theo số 1-877-227-0125 để biết biểu mẫu chính xác.</b></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          |         |        |         |          |
| Phần 5 Các thành viên khác trong hộ gia đình                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |          |         |        |         |          |
| Trả lời các câu hỏi trong phần này cho từng thành viên trong gia đình không được liệt kê là trẻ em trong Phần 4 - Thông tin về trẻ. Nếu có hơn 4 thành viên trong gia đình, vui lòng sao chép thêm các bản sao của phần này để nhập thông tin của họ.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |          |         |        |         |          |
| Phần 6 Thông tin hoạt động                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |          |         |        |         |          |
| <p>Trả lời các câu hỏi trong phần này cho từng hoạt động của từng thành viên trong gia đình được liệt kê trong Phần 5, các thành viên trong gia đình khác, trong đó câu trả lời cho Câu hỏi 1 là “Có”. “Loại hoạt động” được chọn có liên quan đến “Tên tổ chức” được nhập vào mỗi hộp hoạt động.</p> <p>Tổng thời gian đi lại phải được tính là thời gian cần thiết để chuyển từ nhà cung cấp của bạn đến hoạt động và trở lại của bạn. Bất kỳ thời gian nào vượt quá 2 giờ mỗi ngày sẽ cần giải thích thêm. Thời gian đi lại hàng ngày sẽ không được cấp trừ khi nêu được “số giờ hoạt động”.</p> <p>Nhập giờ hoạt động làm thời gian bắt đầu và thời gian kết thúc:</p> <table><tr><td>Thứ Hai</td><td>Thứ Ba</td></tr><tr><td>8 đến 5</td><td>10 đến 3</td></tr></table> <p>Nếu có hơn 4 hoạt động của thành viên trong gia đình, vui lòng sao chép thêm các bản sao của phần này để nhập thông tin của họ.</p> <p><b>Đối với tất cả các hoạt động là “Việc làm”, bạn phải đính kèm thư từ người sử dụng lao động trên tiêu đề thư của công ty xác minh giờ làm việc.</b></p> <p><b>Đối với tất cả các hoạt động là “Giáo dục” hoặc “Đào tạo”, bạn phải đính kèm một bản sao lịch học/đào tạo hiện tại để xác minh ngày và giờ học của các lớp.</b></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                         |          | Thứ Hai | Thứ Ba | 8 đến 5 | 10 đến 3 |
| Thứ Hai                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Thứ Ba   |         |        |         |          |
| 8 đến 5                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 10 đến 3 |         |        |         |          |
| Phần 7 Lịch chăm sóc trẻ em                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |          |         |        |         |          |
| <p>Trả lời các câu hỏi trong phần này để hiển thị tất cả các ngày và giờ bạn sẽ cần được chăm sóc dựa trên (các) hoạt động của bạn, như được liệt kê trong Phần 6 - Thông tin hoạt động.</p> <p>Nhập giờ chăm sóc trẻ em cần thiết làm thời gian bắt đầu và thời gian kết thúc:</p> <table><tr><td>Thứ Hai</td><td>Thứ Ba</td></tr><tr><td>8 đến 5</td><td>10 đến 3</td></tr></table>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |          | Thứ Hai | Thứ Ba | 8 đến 5 | 10 đến 3 |
| Thứ Hai                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Thứ Ba   |         |        |         |          |
| 8 đến 5                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 10 đến 3 |         |        |         |          |
| Phần 8 Thông tin thu nhập                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |          |         |        |         |          |
| <p>Trả lời các câu hỏi trong phần này cho từng loại thu nhập của từng thành viên trong gia đình được liệt kê trong Phần 5 - Các thành viên trong gia đình khác. Nếu có hơn 4 loại thu nhập của thành viên trong gia đình, vui lòng sao chép thêm các bản sao của phần này để nhập thông tin của họ.</p> <p>“Tổng thu nhập” là tổng số tiền bạn kiếm được hoặc đã được thanh toán trước khi thuế bị khấu trừ.</p> <p><b>Bạn sẽ cần gửi kèm bằng chứng của 4 tuần trước của tất cả khoản thu nhập của: người nộp đơn, vợ/chồng, cha mẹ khác trong nhà, cha mẹ của phụ huynh, người lớn và vợ/chồng có chăm sóc sức khỏe trẻ nhỏ (4 phiếu lương hàng tuần hoặc 2 phiếu lương hai tuần một lần).</b></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |          |         |        |         |          |

|  |                                                                                                                                                                        |                                                                                                               |
|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <b>Sở Giáo dục Tiểu bang Maryland/Văn phòng Chăm sóc trẻ em</b><br><b>Chương trình Trợ cấp Chăm sóc trẻ em</b><br><b>ĐƠN ĐĂNG KÝ/XÁC ĐỊNH LẠI VIỆC CHĂM SÓC TRẺ EM</b> | <b>Gửi lại về:</b><br><a href="https://family.childcareportals.org/">https://family.childcareportals.org/</a> |
|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

**Nếu bạn cần hỗ trợ hoàn thành đơn đăng ký, hãy gọi cho Trung tâm CCS 2 theo số 1-877-227-0125**

|                                                                                                                                                                                                                                    |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>Phần 1 Thông tin chung</b>                                                                                                                                                                                                      |  |
| Loại đơn: <input type="checkbox"/> Mới <input type="checkbox"/> Tái xác định                                                                                                                                                       |  |
| Loại nhà cung cấp được sử dụng để chăm sóc: <input type="checkbox"/> Chăm sóc tương đối Chính thức <input type="checkbox"/> Không chính thức:<br><input type="checkbox"/> Người thân không chính thức về chăm sóc nhà ở của trẻ em |  |

|                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                      |              |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|--|
| <b>Phần 2 Thông tin người nộp đơn</b>                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                      |              |  |
| Tên (họ, tên, tên đệm):                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                       | Số An sinh xã hội (SSN) (tùy chọn):                                                                  |              |  |
| Ngày sinh (NS): THÁNG/NGÀY/NĂM                                                                                                                                                                                                                                        | Giới tính: <input type="checkbox"/> Nữ <input type="checkbox"/> Nam                                                                                                                                                                                                                   | Tình trạng hôn nhân: <input type="checkbox"/> Độc thân/chưa từng kết hôn <input type="checkbox"/> Kết hôn<br><input type="checkbox"/> Ly dị <input type="checkbox"/> Ly thân<br><input type="checkbox"/> Góa vợ/chồng |                                                                                                      |              |  |
| Chủng tộc: <i>Xem các lựa chọn bên dưới</i>                                                                                                                                                                                                                           | Bạn có phải là người gốc Tây Ban Nha/Latinh? <input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                       | Ngôn ngữ chính được nói tại nhà:                                                                     |              |  |
| Công dân Hoa Kỳ: <input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không                                                                                                                                                                                           | Người nước ngoài (nếu không phải là công dân): <i>Xem các lựa chọn dưới đây</i>                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                       | Bạn có tình trạng quân sự tích cực không? <input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không |              |  |
| <b>Lựa chọn về Chủng tộc:</b> <ul style="list-style-type: none"><li>Người thổ dân Châu Mỹ da đỏ/Thổ dân Alaska</li><li>Người châu Á</li><li>Người Mỹ da đen hoặc người Mỹ gốc Phi</li><li>Người Hawaii bản địa / Đảo Thái Bình Dương</li><li>Người da trắng</li></ul> | <b>Lựa chọn về Trạng thái tạm trú:</b> <ul style="list-style-type: none"><li>Người thường trú dài hạn</li><li>Asylee</li><li>Người tạm trú có điều kiện được cấp cho người nước ngoài</li><li>Người tạm trú có thời hạn (1 năm trở lên)</li><li>Người nước ngoài bị giữ lại</li></ul> | <ul style="list-style-type: none"><li>Tỵ nạn</li><li>Vợ/chồng, trẻ hoặc cha mẹ của trẻ người nước ngoài bị đánh đập</li><li>Không có giấy tờ</li><li>Đứa trẻ của người nước ngoài được thừa nhận hợp pháp</li></ul>   |                                                                                                      |              |  |
| Địa chỉ nhà: Đườngt Số căn hộ                                                                                                                                                                                                                                         | Thành phố                                                                                                                                                                                                                                                                             | Tiểu bang                                                                                                                                                                                                             | Mã bưu chính                                                                                         | Hạt          |  |
| Địa chỉ gửi thư (nếu khác)                                                                                                                                                                                                                                            | Đường                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Thành phố                                                                                                                                                                                                             | Tiểu bang                                                                                            | Mã bưu chính |  |
| Số điện thoại liên hệ:                                                                                                                                                                                                                                                | Số điện thoại liên hệ thay thế:                                                                                                                                                                                                                                                       | Địa chỉ Email:                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                      |              |  |
| Bạn có trả trợ cấp nuôi con cho trẻ em bên ngoài nhà không? <input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                      |              |  |
| Bạn có phải là một phụ huynh độc thân? <input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                      |              |  |
| Bạn có phải là phụ huynh vị thành niên (dưới 18 tuổi)? <input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                      |              |  |
| Bạn có nhận được SNAP (tem thực phẩm) không? <input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                      |              |  |
| Bạn có nhận được Trợ cấp nhà ở không? <input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                      |              |  |

|                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                         |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Phần 3 Cần thông tin chăm sóc</b>                                                               |                                                                                                                                                                                                                                         |
| 1. Bạn có nhận được Hỗ trợ Tiền mặt tạm thời (TCA) không?                                          | <input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không <input type="checkbox"/> Không bao giờ Nếu có, ngày bắt đầu:                                                                                                                 |
| 2. Tiền mặt tạm thờ (TCA) chỉ dành cho trẻ em được bạn chăm sóc?                                   | <input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không                                                                                                                                                                              |
| 3. Có bao nhiêu người trong gia đình bạn?                                                          | Số lượng:                                                                                                                                                                                                                               |
| 4. Tổng thu nhập hàng năm của bạn là bao nhiêu?                                                    | Số tiền tính bằng đô-la:                                                                                                                                                                                                                |
| 5. Hoạt động của bạn là gì?                                                                        | <input type="checkbox"/> Tìm kiếm việc làm/việc làm<br><input type="checkbox"/> Dịch vụ cộng đồng<br><input type="checkbox"/> Trường công (tiểu học, trung học hoặc trung học phổ thông)<br><input type="checkbox"/> Cao đẳng (đại học) |
| 6. Bạn có muốn hỗ trợ chăm sóc trẻ em cho trẻ em có liên quan không phải là con đẻ của bạn không?  | <input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không                                                                                                                                                                              |
| 7. Có bao nhiêu trẻ em liên quan đang được bạn giám sát?                                           | Số lượng:                                                                                                                                                                                                                               |
| 8. Bạn hoặc bất kỳ ai trong hộ gia đình của bạn có nhận được Thu nhập an sinh bổ sung (SSI) không? | <input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không                                                                                                                                                                              |
| 9. Bạn có chịu trách nhiệm cho bất kỳ trẻ em nào có khuyết tật không?                              | <input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không                                                                                                                                                                              |

|                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                        |                                                                                                                                                                                                                     |                                                |                                                                                                            |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 10. Bạn hiện có phải là người vô gia cư không?                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                        | <input type="checkbox"/> Có                                                                                                                                                                                         | <input type="checkbox"/> Không                 |                                                                                                            |
| 11. Bạn có tài sản một triệu đô la không?                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                        | <input type="checkbox"/> Có                                                                                                                                                                                         | <input type="checkbox"/> Không                 |                                                                                                            |
| Phần 4 Thông tin trẻ em                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                        |                                                                                                                                                                                                                     |                                                |                                                                                                            |
| T<br>E<br>N<br><br>T<br>R<br>E<br><br>1                                                                 | Tên (họ, tên, tên đệm):                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Giới tính:<br><input type="checkbox"/> Nữ <input type="checkbox"/> Nam |                                                                                                                                                                                                                     | Ngày sinh (NS):                                | SSN (tùy chọn):                                                                                            |
|                                                                                                         | Chủng tộc:                                                                                                                                                                                                                                                            | Bạn có phải là người gốc Tây Ban Nha/Latinh?<br><input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không                                                                                                                                                                            |                                                                        | Công dân Hoa Kỳ:<br><input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không                                                                                                                                      | Người nước ngoài (nếu không phải là công dân): |                                                                                                            |
|                                                                                                         | <b>Lựa chọn về Chủng tộc:</b> <ul style="list-style-type: none"><li>Người thổ dân Châu Mỹ da đỏ/Thổ dân Alaska</li><li>Người châu Á</li><li>Người Mỹ da đen hoặc người Mỹ gốc Phi</li><li>Người Hawaii bản địa / Đảo Thái Bình Dương</li><li>Người da trắng</li></ul> | <b>Lựa chọn về Trạng thái tạm trú:</b> <ul style="list-style-type: none"><li>Người thường trú dài hạn</li><li>Asylee</li><li>Người tạm trú có điều kiện được cấp cho người nước ngoài</li><li>Người tạm trú có thời hạn (1 năm trở lên)</li><li>Người nước ngoài bị giữ lại</li></ul> |                                                                        | <ul style="list-style-type: none"><li>Tỵ nạn</li><li>Vợ/chồng, trẻ hoặc cha mẹ của trẻ người nước ngoài bị đánh đập</li><li>Không có giấy tờ</li><li>Đứa trẻ của người nước ngoài được thừa nhận hợp pháp</li></ul> |                                                |                                                                                                            |
|                                                                                                         | 1. Trẻ này có nhận được Thu nhập an sinh bổ sung (SSI) không?                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                        |                                                                                                                                                                                                                     |                                                | <input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không                                                 |
|                                                                                                         | 2. Mối quan hệ của trẻ với bạn là gì?                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                        |                                                                                                                                                                                                                     |                                                |                                                                                                            |
|                                                                                                         | 3. Trẻ này có khuyết tật không?                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                        |                                                                                                                                                                                                                     |                                                | <input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không                                                 |
|                                                                                                         | 4. Trẻ này có được hưởng lợi từ An sinh xã hội không?                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                        |                                                                                                                                                                                                                     |                                                | <input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không                                                 |
|                                                                                                         | 5. Bạn đã nộp đơn đăng ký hỗ trợ trẻ em cho trẻ này chưa?                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                        |                                                                                                                                                                                                                     |                                                | <input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không Nếu không, vui lòng xem hướng dẫn trên trang 6. |
|                                                                                                         | 6. Bạn có nhận được hỗ trợ trẻ em cho trẻ này không?                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                        |                                                                                                                                                                                                                     |                                                | <input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không                                                 |
|                                                                                                         | 7. Tên của (các) phụ huynh vắng mặt của trẻ này là gì?                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                        |                                                                                                                                                                                                                     |                                                |                                                                                                            |
| T<br>E<br>N<br><br>T<br>R<br>E<br><br>2                                                                 | Tên (họ, tên, tên đệm):                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Giới tính:<br><input type="checkbox"/> Nữ <input type="checkbox"/> Nam |                                                                                                                                                                                                                     | Ngày sinh (NS):                                | SSN (tùy chọn):                                                                                            |
|                                                                                                         | Chủng tộc:                                                                                                                                                                                                                                                            | Bạn có phải là người gốc Tây Ban Nha/Latinh?<br><input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không                                                                                                                                                                            |                                                                        | Công dân Hoa Kỳ:<br><input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không                                                                                                                                      | Người nước ngoài (nếu không phải là công dân): |                                                                                                            |
|                                                                                                         | 1. Trẻ này có nhận được Thu nhập an sinh bổ sung (SSI) không?                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                        |                                                                                                                                                                                                                     |                                                | <input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không                                                 |
|                                                                                                         | 2. Mối quan hệ của trẻ với bạn là gì?                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                        |                                                                                                                                                                                                                     |                                                |                                                                                                            |
|                                                                                                         | 3. Trẻ này có khuyết tật không?                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                        |                                                                                                                                                                                                                     |                                                | <input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không                                                 |
|                                                                                                         | 4. Trẻ này có được hưởng lợi từ An sinh xã hội không?                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                        |                                                                                                                                                                                                                     |                                                | <input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không                                                 |
|                                                                                                         | 5. Bạn đã nộp đơn đăng ký hỗ trợ trẻ em cho trẻ này chưa?                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                        |                                                                                                                                                                                                                     |                                                | <input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không Nếu không, vui lòng xem hướng dẫn trên trang 6. |
|                                                                                                         | 6. Bạn có nhận được hỗ trợ trẻ em cho trẻ này không?                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                        |                                                                                                                                                                                                                     |                                                | <input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không                                                 |
|                                                                                                         | 7. Tên của (các) phụ huynh vắng mặt của trẻ này là gì?                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                        |                                                                                                                                                                                                                     |                                                |                                                                                                            |
|                                                                                                         | 8. Trẻ này có trong Head Start không?                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                        |                                                                                                                                                                                                                     |                                                | <input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không Nếu có, ngày bắt đầu là ngày nào?               |
| T<br>E<br>N<br><br>T<br>R<br>E<br><br>3                                                                 | Tên (họ, tên, tên đệm):                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Giới tính:<br><input type="checkbox"/> Nữ <input type="checkbox"/> Nam |                                                                                                                                                                                                                     | Ngày sinh (NS):                                | SSN (tùy chọn):                                                                                            |
|                                                                                                         | Chủng tộc:                                                                                                                                                                                                                                                            | Bạn có phải là người gốc Tây Ban Nha/Latinh?<br><input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không                                                                                                                                                                            |                                                                        | Công dân Hoa Kỳ:<br><input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không                                                                                                                                      | Người nước ngoài (nếu không phải là công dân): |                                                                                                            |
|                                                                                                         | 1. Trẻ này có nhận được Thu nhập an sinh bổ sung (SSI) không?                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                        |                                                                                                                                                                                                                     |                                                | <input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không                                                 |
|                                                                                                         | 2. Mối quan hệ của trẻ với bạn là gì?                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                        |                                                                                                                                                                                                                     |                                                |                                                                                                            |
|                                                                                                         | 3. Trẻ này có khuyết tật không?                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                        |                                                                                                                                                                                                                     |                                                | <input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không                                                 |
|                                                                                                         | 4. Trẻ này có được hưởng lợi từ An sinh xã hội không?                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                        |                                                                                                                                                                                                                     |                                                | <input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không                                                 |
|                                                                                                         | 5. Bạn đã nộp đơn đăng ký hỗ trợ trẻ em cho trẻ này chưa?                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                        |                                                                                                                                                                                                                     |                                                | <input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không Nếu không, vui lòng xem hướng dẫn trên trang 6. |
|                                                                                                         | 6. Bạn có nhận được hỗ trợ trẻ em cho trẻ này không?                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                        |                                                                                                                                                                                                                     |                                                | <input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không                                                 |
|                                                                                                         | 7. Tên của (các) phụ huynh vắng mặt của trẻ này là gì?                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                        |                                                                                                                                                                                                                     |                                                |                                                                                                            |
|                                                                                                         | 8. Trẻ này có trong Head Start không?                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                        |                                                                                                                                                                                                                     |                                                | <input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không Nếu có, ngày bắt đầu là ngày nào?               |
| 9. Nếu sử dụng dịch vụ chăm sóc tương đối không chính thức, mối quan hệ của nhà cung cấp với trẻ là gì? |                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                        |                                                                                                                                                                                                                     |                                                |                                                                                                            |



|                                                                                             |                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                 |
|---------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|
| Phần 5 Các thành viên khác trong hộ gia đình                                                |                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                 |
| H<br>O<br>G<br>I<br>A<br>Đ<br>I<br>N<br>H<br>T<br>H<br>À<br>N<br>H<br>V<br>I<br>Ê<br>N<br>1 | Tên (họ, tên, tên đệm):                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                         | Giới tính:<br><input type="checkbox"/> Nữ <input type="checkbox"/> Nam                                                                               | Ngày sinh (NS):                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | SSN (tùy chọn): |
|                                                                                             | Chủng tộc:                                                                                              | Bạn có phải là người gốc Tây Ban Nha/Latinh?<br><input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không                                                                                                                              | Công dân Hoa Kỳ:<br><input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không                                                                       | Người nước ngoài (nếu không phải là công dân):                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                 |
|                                                                                             | <b>Lựa chọn về Chủng tộc:</b>                                                                           | <ul style="list-style-type: none"><li>Người thổ dân Châu Mỹ da đỏ/Thổ dân Alaska</li><li>Người châu Á</li><li>Người Mỹ da đen hoặc người Mỹ gốc Phi</li><li>Người Hawaii bản địa / Đảo Thái Bình Dương</li><li>Người da trắng</li></ul> | <b>Lựa chọn về Trạng thái tạm trú:</b>                                                                                                               | <ul style="list-style-type: none"><li>Người thường trú dài hạn</li><li>Asylee</li><li>Người tạm trú có điều kiện được cấp cho người nước ngoài</li><li>Người tạm trú có thời hạn (1 năm trở lên)</li><li>Người nước ngoài bị giữ lại</li><li>Tỵ nạn</li><li>Vợ/chồng, trẻ hoặc cha mẹ của trẻ người nước ngoài bị đánh đập</li><li>Không có giấy tờ</li><li>Đứa trẻ của người nước ngoài được thừa nhận hợp pháp</li></ul> |                 |
|                                                                                             | Bạn có tình trạng quân sự tích cực không?<br><input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không |                                                                                                                                                                                                                                         | Nguồn ngữ chính:                                                                                                                                     | Mối quan hệ với người nộp đơn:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                 |
|                                                                                             | <b>Lựa chọn mỗi quan hệ với người nộp đơn:</b>                                                          | <ul style="list-style-type: none"><li>Con nuôi</li><li>Con đẻ</li><li>Con cùng cha</li><li>Con riêng</li></ul>                                                                                                                          | <ul style="list-style-type: none"><li>Anh chị em họ</li><li>Con nuôi dưỡng tạm thời</li><li>Cháu nội/cháu ngoại</li><li>Cháu gái/Cháu trai</li></ul> | <ul style="list-style-type: none"><li>Con mồ côi được bảo hộ</li><li>Khác (có liên quan)</li><li>Khác (Không liên quan)</li></ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                 |
| 1. Thành viên trong gia đình có hoạt động khiến họ không thể chăm sóc trẻ không?            |                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                         | <input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                 |
| 2. Thành viên trong gia đình đã kiểm được thu nhập hoặc chưa kiểm được thu nhập?            |                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                         | <input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                 |
| 3. Có trường hợp nào khiến thành viên trong gia đình không thể chăm sóc trẻ không?          |                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                         | <input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                 |
| H<br>O<br>G<br>I<br>A<br>Đ<br>I<br>N<br>H<br>T<br>H<br>À<br>N<br>H<br>V<br>I<br>Ê<br>N<br>2 | Tên (họ, tên, tên đệm):                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                         | Giới tính:<br><input type="checkbox"/> Nữ <input type="checkbox"/> Nam                                                                               | Ngày sinh (NS):                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | SSN (tùy chọn): |
|                                                                                             | Chủng tộc:                                                                                              | Bạn có phải là người gốc Tây Ban Nha/Latinh?<br><input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không                                                                                                                              | Công dân Hoa Kỳ:<br><input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không                                                                       | Người nước ngoài (nếu không phải là công dân):                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                 |
|                                                                                             | Bạn có tình trạng quân sự tích cực không?<br><input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không |                                                                                                                                                                                                                                         | Nguồn ngữ chính:                                                                                                                                     | Mối quan hệ với người nộp đơn:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                 |
|                                                                                             | 1. Thành viên trong gia đình có hoạt động khiến họ không thể chăm sóc trẻ không?                        |                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                      | <input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                 |
|                                                                                             | 2. Thành viên trong gia đình đã kiểm được thu nhập hoặc chưa kiểm được thu nhập?                        |                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                      | <input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                 |
| 3. Có trường hợp nào khiến thành viên trong gia đình không thể chăm sóc trẻ không?          |                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                         | <input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                 |
| H<br>O<br>G<br>I<br>A<br>Đ<br>I<br>N<br>H<br>T<br>H<br>À<br>N<br>H<br>V<br>I<br>Ê<br>N<br>3 | Tên (họ, tên, tên đệm):                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                         | Giới tính:<br><input type="checkbox"/> Nữ <input type="checkbox"/> Nam                                                                               | Ngày sinh (NS):                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | SSN (tùy chọn): |
|                                                                                             | Chủng tộc:                                                                                              | Bạn có phải là người gốc Tây Ban Nha/Latinh?<br><input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không                                                                                                                              | Công dân Hoa Kỳ:<br><input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không                                                                       | Người nước ngoài (nếu không phải là công dân):                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                 |
|                                                                                             | Bạn có tình trạng quân sự tích cực không?<br><input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không |                                                                                                                                                                                                                                         | Nguồn ngữ chính:                                                                                                                                     | Mối quan hệ với người nộp đơn:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                 |
|                                                                                             | 1. Thành viên trong gia đình có hoạt động khiến họ không thể chăm sóc trẻ không?                        |                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                      | <input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                 |
|                                                                                             | 2. Thành viên trong gia đình đã kiểm được thu nhập hoặc chưa kiểm được thu nhập?                        |                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                      | <input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                 |
| 3. Có trường hợp nào khiến thành viên trong gia đình không thể chăm sóc trẻ không?          |                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                         | <input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                 |
| H<br>O<br>G<br>I<br>A<br>Đ<br>I<br>N<br>H<br>T<br>H<br>À<br>N<br>H<br>V<br>I<br>Ê<br>N<br>4 | Tên (họ, tên, tên đệm):                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                         | Giới tính:<br><input type="checkbox"/> Nữ <input type="checkbox"/> Nam                                                                               | Ngày sinh (NS):                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | SSN (tùy chọn): |
|                                                                                             | Chủng tộc:                                                                                              | Bạn có phải là người gốc Tây Ban Nha/Latinh?<br><input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không                                                                                                                              | Công dân Hoa Kỳ:<br><input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không                                                                       | Người nước ngoài (nếu không phải là công dân):                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                 |
|                                                                                             | Bạn có tình trạng quân sự tích cực không?<br><input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không |                                                                                                                                                                                                                                         | Nguồn ngữ chính:                                                                                                                                     | Mối quan hệ với người nộp đơn:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                 |
|                                                                                             | 1. Thành viên trong gia đình có hoạt động khiến họ không thể chăm sóc trẻ không?                        |                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                      | <input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                 |
|                                                                                             | 2. Thành viên trong gia đình đã kiểm được thu nhập hoặc chưa kiểm được thu nhập?                        |                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                      | <input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                 |
| 3. Có trường hợp nào khiến thành viên trong gia đình không thể chăm sóc trẻ không?          |                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                         | <input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                 |

| Phần 6 Thông tin hoạt động                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                             |               |          |         |                                                                                                                       |         |           |         |              |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|----------|---------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-----------|---------|--------------|
| H<br>O<br>A<br>T<br>Đ<br>O<br>N<br>G<br><br>1                                                                                                                                                                                                                                                                                | Tên người nộp đơn/thành viên hộ gia đình (từ Phần 2 hoặc 5):                                                                                                |               |          |         | Loại hoạt động:                                                                                                       |         |           |         |              |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <div>Lựa chọn về Loại hoạt động:<ul style="list-style-type: none"><li>Tìm kiếm việc làm</li><li>Dịch vụ cộng đồng</li><li>Đào tạo, giáo dục</li></ul></div> |               |          |         | <div>Tuyển dụng<ul style="list-style-type: none"><li>Đào tạo</li><li>Kế hoạch Trách nhiệm Cá nhân FIA</li></ul></div> |         |           |         |              |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Tên tổ chức:                                                                                                                                                |               |          |         | Số điện thoại tổ Chức                                                                                                 |         |           |         |              |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Địa chỉ tổ chức:                                                                                                                                            |               | Đường    |         | Thành phố                                                                                                             |         | Tiểu bang |         | Mã bưu chính |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Nếu bạn không có lịch hoạt động tiêu chuẩn, nhập <b>tổng số giờ mỗi tuần</b> :                                                                              |               |          |         | Nhập thời gian đi lại hàng ngày từ nhà cung cấp đến hoạt động (đến và từ):                                            |         |           |         |              |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Hoạt động Giờ                                                                                                                                               | Chủ nhật      | Thứ Hai  | Thứ Ba  | Thứ Tư                                                                                                                | Thứ Năm | Thứ Sáu   | Thứ Bảy |              |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                             | đến           | đến      | đến     | đến                                                                                                                   | đến     | đến       | đến     |              |
| H<br>O<br>A<br>T<br>Đ<br>O<br>N<br>G<br><br>2                                                                                                                                                                                                                                                                                | Tên người nộp đơn/thành viên hộ gia đình (từ Phần 2 hoặc 5):                                                                                                |               |          |         | Loại hoạt động:                                                                                                       |         |           |         |              |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Tên tổ chức:                                                                                                                                                |               |          |         | Số điện thoại tổ Chức                                                                                                 |         |           |         |              |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Địa chỉ tổ chức:                                                                                                                                            |               | Đường    |         | Thành phố                                                                                                             |         | Tiểu bang |         | Mã bưu chính |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Nếu bạn không có lịch hoạt động tiêu chuẩn, nhập <b>tổng số giờ mỗi tuần</b> :                                                                              |               |          |         | Nhập thời gian đi lại hàng ngày từ nhà cung cấp đến hoạt động (đến và từ):                                            |         |           |         |              |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                             | Hoạt động Giờ | Chủ nhật | Thứ Hai | Thứ Ba                                                                                                                | Thứ Tư  | Thứ Năm   | Thứ Sáu | Thứ Bảy      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                             | đến           | đến      | đến     | đến                                                                                                                   | đến     | đến       | đến     |              |
| H<br>O<br>A<br>T<br>Đ<br>O<br>N<br>G<br><br>3                                                                                                                                                                                                                                                                                | Tên người nộp đơn/thành viên hộ gia đình (từ Phần 2 hoặc 5):                                                                                                |               |          |         | Loại hoạt động:                                                                                                       |         |           |         |              |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Tên tổ chức:                                                                                                                                                |               |          |         | Số điện thoại tổ Chức                                                                                                 |         |           |         |              |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Địa chỉ tổ chức:                                                                                                                                            |               | Đường    |         | Thành phố                                                                                                             |         | Tiểu bang |         | Mã bưu chính |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Nếu bạn không có lịch hoạt động tiêu chuẩn, nhập <b>tổng số giờ mỗi tuần</b> :                                                                              |               |          |         | Nhập thời gian đi lại hàng ngày từ nhà cung cấp đến hoạt động (đến và từ):                                            |         |           |         |              |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                             | Hoạt động Giờ | Chủ nhật | Thứ Hai | Thứ Ba                                                                                                                | Thứ Tư  | Thứ Năm   | Thứ Sáu | Thứ Bảy      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                             | đến           | đến      | đến     | đến                                                                                                                   | đến     | đến       | đến     |              |
| <b>Đối với tất cả các hoạt động là “Việc làm,” bạn phải đính kèm thư từ người sử dụng lao động trên tiêu đề thư của công ty xác minh giờ làm việc.</b><br><b>Đối với tất cả các hoạt động là “Giáo dục” hoặc “Đào tạo,” bạn phải đính kèm một bản sao lịch học/đào tạo hiện tại để xác minh ngày và giờ học của các lớp.</b> |                                                                                                                                                             |               |          |         |                                                                                                                       |         |           |         |              |

| Phần 7 Lịch chăm sóc trẻ em                                                                                    |          |         |        |        |         |         |         |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|---------|--------|--------|---------|---------|---------|
| <b>Trẻ em trong độ tuổi đi học:</b> Nếu không có lịch chăm sóc, trẻ sẽ được cấp một học bổng (15 giờ mỗi tuần) |          |         |        |        |         |         |         |
| Nếu bạn không có lịch chăm sóc trẻ tiêu chuẩn, hãy nhập <b>tổng số giờ mỗi tuần</b> :                          |          |         |        |        |         |         |         |
| Ngày và giờ cụ thể mà bạn cần chăm sóc trẻ em mỗi ngày dựa trên hoạt động của bạn là bao nhiêu?                |          |         |        |        |         |         |         |
| Trẻ em Một                                                                                                     | Chủ nhật | Thứ Hai | Thứ Ba | Thứ Tư | Thứ Năm | Thứ Sáu | Thứ Bảy |
|                                                                                                                | đến      | đến     | đến    | đến    | đến     | đến     | đến     |
| Nếu bạn không có lịch chăm sóc trẻ tiêu chuẩn, hãy nhập <b>tổng số giờ mỗi tuần</b> :                          |          |         |        |        |         |         |         |
| Ngày và giờ cụ thể mà bạn cần chăm sóc trẻ em mỗi ngày dựa trên hoạt động của bạn là bao nhiêu?                |          |         |        |        |         |         |         |
| Trẻ em Hai                                                                                                     | Chủ nhật | Thứ Hai | Thứ Ba | Thứ Tư | Thứ Năm | Thứ Sáu | Thứ Bảy |
|                                                                                                                | đến      | đến     | đến    | đến    | đến     | đến     | đến     |
| Nếu bạn không có lịch chăm sóc trẻ tiêu chuẩn, hãy nhập <b>tổng số giờ mỗi tuần</b> :                          |          |         |        |        |         |         |         |
| Ngày và giờ cụ thể mà bạn cần chăm sóc trẻ em mỗi ngày dựa trên hoạt động của bạn là bao nhiêu?                |          |         |        |        |         |         |         |
| Trẻ em Ba                                                                                                      | Chủ nhật | Thứ Hai | Thứ Ba | Thứ Tư | Thứ Năm | Thứ Sáu | Thứ Bảy |
|                                                                                                                | đến      | đến     | đến    | đến    | đến     | đến     | đến     |

| Phần 8 Thông tin thu nhập                                                                                                                                                                    |                                                                                |  |                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                   |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| T<br>H<br>U<br>N<br>H<br>À<br>P<br><br>1                                                                                                                                                     | Tên thành viên hộ gia đình có thu nhập:                                        |  | Loại thu nhập: Xem các lựa chọn dưới đây                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                              | Lựa chọn về Loại thu nhập:                                                     |  | <ul style="list-style-type: none"><li>Tiền cấp dưỡng cho người phối ngẫu</li><li>Thanh toán dịch vụ vũ trang</li><li>Trợ cấp nuôi con – Theo lệnh của Tòa án</li><li>Trợ cấp nuôi con – Tự nguyện</li><li>Chế độ phúc lợi SS</li></ul> | <ul style="list-style-type: none"><li>Thu nhập an sinh bổ sung (SSI)</li><li>Lương gộp tự kinh doanh</li><li>Tiền mặt tạm thờ (TCA)</li><li>Tiền boa/Tiền hoa hồng</li><li>Thất nghiệp</li></ul> | <ul style="list-style-type: none"><li>Hỗ trợ/Phúc lợi cựu chiến binh</li><li>Thù lao/lương</li><li>Tiền bồi thường cho người lao động</li><li>Loại khác</li></ul> |
|                                                                                                                                                                                              | Thành viên hộ gia đình nhận thu nhập thường xuyên như thế nào?                 |  | Tổng thu nhập mỗi lần thành viên hộ gia đình được thanh toán (\$):                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                              | Nếu thu nhập là trợ cấp nuôi con, tên của phụ huynh vắng mặt thanh toán là gì? |  |                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                   |
| T<br>H<br>U<br>N<br>H<br>À<br>P<br><br>2                                                                                                                                                     | Tên thành viên hộ gia đình có thu nhập:                                        |  | Loại thu nhập: Xem các lựa chọn trên đây                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                              | Thành viên hộ gia đình nhận thu nhập thường xuyên như thế nào?                 |  | Tổng thu nhập mỗi lần thành viên hộ gia đình được thanh toán (\$):                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                              | Nếu thu nhập là trợ cấp nuôi con, tên của phụ huynh vắng mặt thanh toán là gì? |  |                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                   |
| T<br>H<br>U<br>N<br>H<br>À<br>P<br><br>3                                                                                                                                                     | Tên thành viên hộ gia đình có thu nhập:                                        |  | Loại thu nhập: Xem các lựa chọn trên đây                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                              | Thành viên hộ gia đình nhận thu nhập thường xuyên như thế nào?                 |  | Tổng thu nhập mỗi lần thành viên hộ gia đình được thanh toán (\$):                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                              | Nếu thu nhập là trợ cấp nuôi con, tên của phụ huynh vắng mặt thanh toán là gì? |  |                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                   |
| T<br>H<br>U<br>N<br>H<br>À<br>P<br><br>4                                                                                                                                                     | Tên thành viên hộ gia đình có thu nhập:                                        |  | Loại thu nhập: Xem các lựa chọn trên đây                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                              | Thành viên hộ gia đình nhận thu nhập thường xuyên như thế nào?                 |  | Tổng thu nhập mỗi lần thành viên hộ gia đình được thanh toán (\$):                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                              | Nếu thu nhập là trợ cấp nuôi con, tên của phụ huynh vắng mặt thanh toán là gì? |  |                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                   |
| Gửi kèm bằng chứng của 4 tuần trước của tất cả khoản thu nhập của: người nộp đơn, vợ/chồng, cha mẹ khác trong nhà, cha mẹ của phụ huynh, người lớn và vợ/chồng có chăm sóc sức khỏe trẻ nhỏ. |                                                                                |  |                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                   |

Hồ sơ đăng ký của bạn cung cấp cho chúng tôi thông tin về việc bạn có đủ điều kiện hưởng các lợi ích và dịch vụ hay không. Những lợi ích này được cung cấp bằng chi phí công khai và bạn phải cung cấp thông tin thật. Thông tin có thể được các cơ quan và doanh nghiệp công và tư xác minh. Trong vòng 10 ngày kể từ ngày thay đổi, bạn phải báo cáo bất kỳ thay đổi nào đối với thông tin được cung cấp trên biểu mẫu này. Nếu bạn cố ý cung cấp thông tin sai lệch hoặc cố ý không báo cáo các thay đổi, bạn có thể bị loại và bị phạt theo danh sách dưới đây.

**Mục 8-504 của Điều luật hình sự trong Bộ luật Maryland đã quy định rằng:**

- (a) Bất kỳ người nào có được, cố gắng lấy được, hoặc cố ý người khác bằng cách gian lận trong việc nhận hoặc cố gắng lấy tiền, tài sản, phiếu thực phẩm, chăm sóc y tế hoặc hỗ trợ khác mà người ấy không được hưởng theo một chương trình xã hội, sức khỏe hoặc dinh dưỡng dựa trên nhu cầu, được tài trợ toàn bộ hoặc một phần bởi Tiểu bang Maryland và được quản lý bởi tiểu bang hoặc các phân khu chính trị của tiểu bang đều có tội vi phạm. Vì mục đích của phần này, gian lận sẽ bao gồm:
  - (1) cố ý đưa ra nhận định hoặc tuyên bố sai; hoặc
  - (2) cố ý không tiết lộ thay đổi đáng kể về hộ gia đình hoặc tình trạng tài chính; hoặc
  - (3) mạo danh một người khác.
- (b) Khi bị kết án, sau khi có thông báo và cơ hội được nghe về số tiền thanh toán và cách thức thanh toán, người đó sẽ hoàn trả đầy đủ số tiền, tài sản, phiếu thực phẩm, chăm sóc y tế hoặc hỗ trợ khác được nhận bất hợp pháp hoặc giá trị của khoản tiền này và sẽ bị phạt không quá 1.000 đô la hoặc bị giam giữ không quá ba năm, hoặc cả hai đều bị phạt và bị tù.

**Chấp thuận tiết lộ thông tin:**

Tôi ủy quyền cho Bộ Giáo dục Tiểu bang Maryland, Đơn vị Trợ cấp Chăm sóc Trẻ em (MSDE/CCS), Văn phòng Tổng Thanh tra Sở Nhân sự Tiểu bang Maryland (DHR/OIG) hoặc bất kỳ thực thể nào được MDSE ủy quyền liên hệ, xem xét và lấy hồ sơ được duy trì bởi bất kỳ cá nhân, công ty, hiệp hội hoặc cơ quan chính phủ nào với mục đích thiết lập bằng chứng về tư cách hợp lệ của tôi đối với các quyền lợi CCS. Điều này bao gồm nhưng không giới hạn ở: công việc, tài chính (bao gồm hồ sơ ngân hàng), trường học/giáo dục, thuê/nhà ở và hồ sơ Thuế Thu nhập của tiểu bang Maryland. Bằng việc ký tên dưới đây, tôi xác nhận rằng tôi là người ký tên dưới đây, tôi có quyền đồng ý với việc công bố thông tin này và rằng tôi ủy quyền cho MSDE/CCS cung cấp thông tin chương trình bằng email và/hoặc tin nhắn văn bản. Bản sao của biểu đơn có hiệu lực như bản gốc.

|                                                                                                     |      |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|------|
| Tên phụ huynh viết bằng chữ in hoa                                                                  | Ngày |
| Chữ ký của phụ huynh                                                                                | Ngày |
| Tên phụ huynh khác (phụ huynh/vợ/chồng trong gia đình hoặc mẹ của trẻ em) được viết bằng chữ in hoa | Ngày |
| Chữ ký của phụ huynh khác (Phụ huynh/vợ/chồng trong gia đình hoặc mẹ của trẻ em)                    | Ngày |

**NHỮNG ĐƠN ĐĂNG KÝ CHƯA ĐƯỢC KÝ VÀ GHI NGÀY SẼ ĐƯỢC TRẢ VỀ.**

Chữ ký điện tử được chấp nhận nếu đơn đăng ký được gửi thông qua cổng thông tin nhà cung cấp/phụ huynh trực tuyến của Trung tâm CCS 2.

Ngày nộp đơn phải trong vòng 45 ngày kể từ ngày gửi. Không gửi xác định lại trước 45 ngày kể từ ngày kết thúc xác định lại

**Báo cáo nghi ngờ gian lận của Chương trình Học bổng Chăm sóc trẻ em tại [Reportccsfraud.org](https://Reportccsfraud.org)**