

CCS - DHS	馬里蘭州教育部/兒童保育辦公室 兒童保育獎學金/TCA 和 MORA TCA 批准/DHS-MORA 推介表	電郵至： CCSCentral2DHSReferral@maryland.gov
------------------	---	---

第 1 節 一節戶主信息 (此推介僅針對獲批 TCA 的申請人)

家庭是否獲批使用 TCA _____ 是 否 (如果為否, 則停止。使用 TCA 待定轉介) 批准日期: 月/日/年

選擇優先 1 類: _____ 已獲批的 TCA _____ MORA/TCA

選擇保育類型: _____ 正式保育 _____ 非正式保育 (請通知家長, 這個過程可能需要 60 天或以上的時間)

姓名 (姓氏、名字、中間名): _____

出生日期 (DOB): _____	性別: <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> 男	社會安全號碼 (SSN) (可選): _____
-------------------	--	--------------------------

客戶的 子郵件地址: _____

客戶的郵寄地址:

街道 _____ 城市 _____ 州 _____ 郵編 _____

1. 此人是否已獲批收取 SSI? 是 否
2. 家庭是否正在經歷無家可歸的狀況? 是 否
3. 戶主是否為退伍軍人? 是 否
4. 此人是否參加已獲批的 TCA 活動?
5. 已獲批的活動是否在孩子所註冊的兒童保育中心進行? 是 否
6. **已獲批的活動每周有多少小時:** _____
7. 家長每周有多少天參加已獲批的活動, 請圈出每周有多少天: 周日 周一 周二 周三 周四 周五 周六
8. 家長每天參加已獲批活動的時間有多少小時: _____
9. 家長參與已獲批的活動是否在周一至周五的晚上 7 點至早上 6 點之間? 是 否
10. 家長參與已獲批活動的時間是否在周六或周日的任何時間段? 是 否
11. 家長每天從兒童保育中心到已獲批活動的場所需要多少分鐘, **單程:** _____

第 2 節 戶主信息(其他父母或監護人)

選擇優先 1 類: _____ 已獲批的 TCA _____ MORA/TCA

姓名 (姓氏、名字、中間名): _____

出生日期 (DOB): _____	性別: <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> 男	社會安全號碼 (SSN) (可選): _____
-------------------	--	--------------------------

客戶的 子郵件地址: _____

郵寄地址: 街道 _____ 城市 _____ 州 _____ 郵編 _____

1. 此人是否已獲批收取 SSI? 是 否
2. 家庭是否正在經歷無家可歸的狀況? 是 否
3. 此人是退伍軍人嗎? 是 否
4. 此人是否參加已獲批的 TCA 活動?
5. 已獲批的活動是否在孩子所註冊的兒童保育中心進行? 是 否
6. 已獲批的活動每周有多少小時: _____
7. 家長每周有多少天參加已獲批的活動, 請圈出每周有多少天: 周日 周一 周二 周三 周四 周五 周六
8. 家長每天參加已獲批活動的時間有多少小時: _____
9. 家長參與已獲批的活動是否在周一至周五的晚上 7 點至早上 6 點之間? 是 否
10. 家長參與已獲批活動的時間是否在周六或周日的任何時間段? 是 否
11. 家長每天從兒童保育中心到已獲批活動的場所需要多少分鐘, **單程:** _____

第 3 節 兒童信息			
兒童 1	姓名 (姓氏、名字、中間名) :	性別 : <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> 男	出生日期 (DOB) : SSN (可選) :
	種族 :	您是否為西班牙裔/拉美裔 ? <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	選項 種族 : • 美洲印第安人或阿拉斯加原住民 • 亞裔 • 黑人或非裔美國人 • 夏威夷原住民或太平洋島民 • 白人
	1. 孩子與家長是什麼關係 ?		
	2. 孩子是否需要兒童保育獎學金 ? <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否		
	3. 該兒童是否有殘疾 ? <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否		
	4. 孩子目前是否在收取 SSI ? <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 如果是, 請提供 SSI 信函中的發放金額 : \$ _____		
	5. 該兒童是否在接受啟蒙教育 ? <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 若答案為是, 開始日期為 ? 月/日/年		
	6. 孩子是否在國家資助的學前班 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 若答案為是, 開始日期為 ? 月/日/年		
	7. 孩子是否在公立學校上學 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 如果是, 他們已經完成了哪個年級: _____		
	8. 孩子在學年中參加兒童保育的時間 : _____		
	9. 孩子在學年內是否只參加課前或課後兒童保育 ? <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否		
10. 圈出孩子將參加兒童保育的日子 : 周日 周一 周二 周三 周四 周五 周六			
11. 孩子是否會在周一至周五的晚上 7 點至早上 6 點參加至少一個小時的兒童保育服務 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否			

第 3 節 兒童信息			
兒童 2	姓名 (姓氏、名字、中間名) :	性別 : <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> 男	出生日期 (DOB) : SSN (可選) :
	種族 :	您是否為西班牙裔/拉美裔 ? <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	選項 種族 : • 美洲印第安人或阿拉斯加原住民 • 亞裔 • 黑人或非裔美國人 • 夏威夷原住民或太平洋島民 • 白人
	1. 孩子與家長是什麼關係 ?		
	2. 孩子是否需要兒童保育獎學金 ? <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否		
	3. 該兒童是否有殘疾 ? <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否		
	4. 孩子目前是否在收取 SSI ? <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 如果是, 請提供 SSI 信中的發放金額 \$ _____		
	5. 該兒童是否在接受啟蒙教育 ? <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 若答案為是, 開始日期為 ? 月/日/年		
	6. 孩子是否在國家資助的學前班 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 若答案為是, 開始日期為 ? 月/日/年		
	7. 孩子是否在公立學校上學 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 如果是, 他們已經完成了哪個年級: _____		
	8. 孩子在學年中參加兒童保育的時間 : _____		
	9. 孩子在學年內是否只參加課前或課後兒童保育 ? <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否		
10. 圈出孩子將參加兒童保育的日子 : 周日 周一 周二 周三 周四 周五 周六			
11. 孩子是否會在周一至周五的晚上 7 點至早上 6 點參加至少一個小時的兒童保育服務 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否			

第 4 節

初始註冊

初始註冊 第 5 節，確認申請人已獲 TCA 批准，並且：

1. 客戶正在從事或已獲批從事 TCA 批准的活動，該活動在提交 TCA 轉介后的 10 個工作日內開始
2. DHS TCA/MORA 個案經理已包括每個戶主獲准活動的時間、每周天數和地點。
3. 只有列在這份轉介材料上的兒童才能獲得兒童保育獎學金。
4. 如果 TCA 是有效的，而客戶想在家庭中增加另一位需要獎學金的孩子，則客戶必須聯繫 TCA/MORA 的個案經理，並讓他們填寫情況變更表。

完成兒童保育獎學金 DHS 轉介表后，馬里蘭州兒童保育辦公室就可以為獲得 TCA 批准並參加 TCA/MORA 批准活動的家長發放兒童保育獎學金。兒童保育獎學金的福利由公共費用提供，且轉介單上的信息和支持 TCA 或 MORA 的信息都是真實的。CCS 中央 2 部將在轉介時核實 TCA 批准的状态，並拒絕任何不處於 TCA 有效状态的案例。CCS 中心 2 部將只為轉介中第 4 節所列的兒童提供獎學金，並將根據 DHS 案例所要求的小時數來確定照護單位。小時數應基於 TCA 批准的活動以及從兒童保育地點到已獲批活動地點的交通時間。如果 TCA 客戶的批准活動在兒童保育地點進行，則交通時間不應獲批。出於聯邦和州政府的審核目的，接收兒童保育獎學金的兒童/家庭是否符合 TCA 的資格要求和獲批活動的註冊和核實可能要經過驗證。在重新確定時，如果父母不再具備獲取 TCA 的資格，該家庭必須符合兒童保育獎學金 (CCS) 計劃的所有資格要求，完成 CCS 申請並提供證明文件，從而才能得到 CCS 申請獲批或被拒的結果。

馬里蘭州註釋法典的《刑法》第 8-504 條 規定：

- (a) 任何人以欺詐方式獲取、試圖獲取或協助他人以欺詐方式獲取或試圖獲取其無權獲得的由馬里蘭州全額或部分資助金，及由該州或其政治分支機構管理的社會、健康或營養計劃所提供的金錢、財產、食品券、醫療保健或其他援助，則視為觸犯輕罪。就本條而言，欺詐應包括：
 - (1) 故意做出虛假陳述或表述；或
 - (2) 故意不透露家庭或財務狀況的重大變化；或
 - (3) 冒充他人。
- (b) 一經定罪，在收到通知以及聽取付款金額和付款方式的聽證機會后，該個人應全額歸還非法獲取的金錢、財產、食品券、醫療保健或其他援助或者其價值，並將處以不超過 \$1,000 的罰款或不超過三年的監禁，或者同時處以罰款和監禁。

信息發布同意書：

通過在下面簽字，我特此授權馬里蘭州教育部、兒童保育辦公室、兒童保育獎學金處 (MSDE/CCS)、馬里蘭州人力資源部監察長辦公室 (DHR/OIG) 或 MDSE 授權的任何實體聯繫、審查和獲取由任何個人、合夥企業、公司、協會或政府機構保存的記錄，以證明我有資格獲得 CCS 福利。這包括但不限於：TCA 活動證明、就業、財務 (包括銀行記錄)、學校/教育、租賃/住房和馬里蘭州所得稅記錄。通過在下面簽字，我證明我是下面的簽字人，並且我有能力同意馬里蘭州兒童保育辦公室和代表參加馬里蘭州兒童啟蒙計劃的戶主所要求提供服務的兒童啟蒙計劃之間的這種信息披露。此表格的複印件與原件同樣有效。

TCA 批准活動的地址：	批准的活動類型： <input type="checkbox"/> 工作 <input type="checkbox"/> 培訓 <input type="checkbox"/> 教育類 <input type="checkbox"/> 其他：_____
獲批活動聯繫人的姓名和職務：	獲批活動的聯繫電話：
以下 DHS/MORA 工作人員的簽名和日期授權 CCS 中央 2 部向已獲准參加 TCA 的家庭中的一名或多名孩子發放兒童保育獎學金。	日期： 月/日/年
_____	_____
DHS/MORA 工作人員簽名	DHS/MORA 工作人員打印的姓名
DHS/MORA 聯繫信息	_____
電郵地址： _____	DHS/MORA 聯繫 話 _____

無簽字和日期的轉介

將不會被退回，也不能得到處理。

DHS 個案經理的子簽名將不被接受。日期必須在提交后的 45 天內。獎學金的開始日期不能早於 CCS 中央 2 部收到的日期，並且不能在 TCA 活動開始日期的 10 個工作日以後開始。

修訂版 11.1.2021