

Sở Giáo dục Tiểu bang Maryland/Văn phòng Chăm sóc trẻ em
Chương trình Học bổng Chăm sóc trẻ em
Biểu mẫu yêu cầu gia hạn học bổng

Gửi lại về:
CCS Central
PO Box 346031
Bethesda, MD 20827

Phần 1 Thông tin chung

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

Phần 2 Thông tin phiếu khuyến mãi

Trẻ em cần gia hạn phiếu khuyến mãi

Tên trẻ	Ngày sinh của trẻ (NS)	Số An sinh xã hội của trẻ (SSN) (Tùy chọn)	Ngày bắt đầu gia hạn

Phần 3 Thông tin hoạt động

Chi tiết hoạt động được phê duyệt

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. **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.**

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
--------	------

Yêu cầu gia hạn học bổng này sẽ không được xử lý nếu bạn không ký biểu mẫu này.