



CHILD CARE SUBSIDY PROGRAMS (CCSP)

CCSP 收入资格逐步取消和终止通知函 CCSP Income Eligibility Phase Out and Termination Notice

客户服务联系中心 电话号码	客户服务联系中心 传真号码
个案当事人识别号码	日期

收入资格逐步取消

您的收入介于联邦贫困标准(FPL)的 200 - 220%。由于您的收入超过 FPL 的 200%，因此您没有资格获得整十二个月的持续托儿服务补贴。为帮助您过渡至私人支付托儿服务费用，我们正在根据 WAC 170-290-0109 批准您对额外三(3)个月逐步取消期的重新申请。

您的收入资格逐步取消期从_____至_____，每月的共付额为_____美元。

您的托儿服务补贴儿童保育项目福利将于_____终止。由于您的收入超过托儿服务补贴计划资格的最高允许范围，因此对此补贴计划的付款将于此日期终止。WAC 170-290-0109

如果您的家庭月收入超过_____美元或经济来源超过 1,000,000.00 美元，则必须于 10 日内报告。WAC 170-290-0031。
如果您的收入减少或如果您不同意我们的收入计算方法，请通过上述电话联系我们。

1. 家庭人口
2. 薪资收入总额（扣税前） \$ _____
3. 自雇业收入（除去所允许的抵扣之后） \$ _____
4. 非薪资收入（安全收入津贴、社会安全管理局补助金、所获得的儿童赡养费、一次性付款） \$ _____
5. 总收入额（以上第 2 行至第 4 行相加之和） \$ _____
6. 法庭裁定的儿童赡养费已支付金额 \$ _____
7. 确定可计算的收入额（第 5 行减去第 6 行） \$ _____
（根据可计算的收入额来确定申请人的资格及共付额）

8. 共付额计算如下：

要查看当前的收入和月共付额标准，请浏览：

收入介于FPL的 200%至 220%，请浏览：http://www.del.wa.gov/publications/subsidy/docs/WCCC_copays.pdf

听证权利

如果您不同意此项决定，可以提出举行一次听证会的请求。请与本办事处联系，或者致函行政听证处，地址是：Office of Administrative Hearings, P O Box 42489, Olympia, WA 98507-2489。提出听证请求时，您必须遵循以下期限规定：

- 如果您目前享受福利待遇并希望继续享受这些福利待遇，则应于此措施生效日当天或之前，或于本处向您寄送此通知函之后 10 天内，提出听证请求；或者
- 于您接获此函之日起 90 天内提出听证请求。

您有权代表自己出席听证会，也可以请您选择的律师或其他人作您的代表。您也许能获得免费法律咨询或代理服务；请与某个法律服务办事处联系。