



የልጅ-እንክብካቤ ድጎማ ማመልከቻ

ይህን ቅጽ ይጠቀሙ ከ6 ሳምንት እስከ 12 ዓመት ለሆነ/ች ልጅዎ፤ እና/ወይም ከ 19 ዓመት-በታች ሆኖ/ና ልዩ ፍላጎቶች ላለው/ላላት ልጅዎ ለማድረግ የልጅ እንክብካቤ ላይ ድጎማ ለማግኘት ማመልከቻ ለማስገባት። ይህ ማመልከቻ ብቁ ለሆኑ ሁሉም ልጆችዎ እንዲያመለክቱ ያስችልዎታል። ብቁነት አስፈላጊነት ላይ የተመሰረተ ነው እና በቤተሰብ ገቢ እና የቤተሰብ መጠን ይወሰናል፤ ከሌሎች ሁኔታዎች መካከል፤ የወላጅ ሳይሆን የልጁ/ጅ ብቻ ዜግነት እና የኢሚግሬሽን ሁኔታን (ስታታስ) ጨምሮ።

1. የልጅ እንክብካቤ ድጎማን የጠየቁበት ምክንያትዎ ምንድን ነው?

ሥራ ስልጠና/ትምህርት የተመዘገበ ልዩ ፍላጎት ያለው/ያላት ልጅ ቤት-አልባ (ንዳና-ተዳዳሪ) የሆነ/ች ልጅ ልጅ የዲስትሪክቱ ዋርድ ውስጥ ነው/ች

የሥራ ቅጥር እየፈለግኩ ወይም ሥራ ፍለጋ ላይ ነኝ ሌላ: _____

2. አመልካች ወላጅ/ሞግዚት ማን ነው?

ሙሉ ስም: _____ አ.ሜይል: _____

ክልል/ጅታ ጋር ያላቸው ግንኙነት: የደም ወላጅ የጉድፈቻ ወላጅ የእንጀራ-ወላጅ ሞግዚት ሌላ: _____

አድራሻ:	አፓርታማ:	ከተማ:	ክልል:	ዚፕ:
የትውልድ ቀን:	SSN (እንደ አማራጭ):	የጋብቻ ሁኔታ:	ስልክ:	

የውትድርና ሁኔታ: ምንም የለም በUS መከላከያ ኃይል ውስጥ ሥራ ላይ ያለ/ች ብሔራዊ ዘበኛ ወይም ተጠባባቂ ወታደር

የብሔር ውክልና: ሂስፓኒክ/ላቲኖ ሂስፓኒክ-ያልሆነ/ች-

ዘር: ጥቅር/አፍሪካዊ አሜሪካዊ የአሜሪካ ህንዳዊ/የአላስካ ተወላጅ የሃዋይ ተወላጅ/የፓሲፊክ ደሴት ተወላጅ ኤስያዊ ንጭ

የት ነው የሚኖሩት: ዘላቂ መኖሪያ ቤት አማራጭ ማረፊያ ስለሌለኝ ሆኔል ወይም ሞቴል ውስጥ እኖራለሁ እኔ መኖሪያ ቤት የለኝም

የቤት-አልባ ሰዎች መጠለያ ውስጥ አማራጭ ማረፊያ ስለሌለኝ ከሌሎች ጋር መኖሪያ ቤት እጋራለሁ

የሚናገሩት የመጀመሪያ ቋንቋ: እንግሊዘኛ ካንቶኒዝ ቻይንኛ አማርኛ ቪትናሚዝ

ስፓኒሽ ማንዳሪን ቻይንኛ ፈረንሳይኛ ሌላ: _____

3. ስለ ሥራዎ/ትምህርትዎ ይገነዘቡ።

የትምህርት ቤት ወይም የአሰሪ ስም 1: _____ ስልክ: _____

አድራሻ:	ስዊት:	ከተማ:	ክልል:	ዚፕ:
የመጀመሪያ ቀን:	የማብቂያ ቀን:	የትምህርት ቤት/ሥራ-ቅጥር ቀናት እና ሰዓታት		

የትምህርት ቤት ወይም የአሰሪ ስም 2: _____ ስልክ: _____

አድራሻ:	ስዊት:	ከተማ:	ክልል:	ዚፕ:
የመጀመሪያ ቀን:	የማብቂያ ቀን:	የትምህርት ቤት/ሥራ-ቅጥር ቀናት እና ሰዓታት		

4. ሌላኛው ወላጅ/ሞግዚት/የትዳር አጋር ማን ነው?

ሙሉ ስም: _____ አ.ሜይል: _____

ክልል/ጅታ ጋር ያላቸው ግንኙነት: የደም ወላጅ የጉድፈቻ ወላጅ የእንጀራ-ወላጅ ሞግዚት ሌላ: _____

አድራሻ:	አፓርታማ:	ከተማ:	ክልል:	ዚፕ:
የትውልድ ቀን:	SSN (እንደ አማራጭ):	የጋብቻ ሁኔታ:	ስልክ:	

የውትድርና ሁኔታ: ምንም የለም በUS መከላከያ ኃይል ውስጥ ሥራ ላይ ያለ/ች ብሔራዊ ዘበኛ ወይም ተጠባባቂ ወታደር

የብሔር ውክልና: ሂስፓኒክ/ላቲኖ ሂስፓኒክ-ያልሆነ/ች ላቲኖ-ያልሆነ

ዘር: ጥቅር/አፍሪካዊ አሜሪካዊ የአሜሪካ ህንዳዊ/የአላስካ ተወላጅ የሃዋይ ተወላጅ/የፓሲፊክ ደሴት ተወላጅ ኤስያዊ ንጭ

የሚናገሩት የመጀመሪያ ቋንቋ: እንግሊዘኛ ካንቶኒዝ ቻይንኛ አማርኛ ቪትናሚዝ

ስፓኒሽ ማንዳሪን ቻይንኛ ፈረንሳይኛ ሌላ: _____

5. በቤተሰብዎ ውስጥ ስለሚኖሩ የሌላኛው ወላጅ/የትዳር አጋር ሥራ/ትምህርት ይገኙን

የትግበር ስም 1፥		ስልክ፥			
አድራሻ፥	አፓርታማ፥	ከተማ፥	ክልል፥	ዚፕ፥	
የመጀመሪያ ቀን፥	የማብቂያ ቀን፥	የትምህርት ቤት/ሥራ-ቅጥር ቀናት እና ሰዓታት			
የትግበር ስም 2፥		ስልክ፥			
አድራሻ፥	አፓርታማ፥	ከተማ፥	ክልል፥	ዚፕ፥	
የመጀመሪያ ቀን፥	የማብቂያ ቀን፥	የትምህርት ቤት/ሥራ-ቅጥር ቀናት እና ሰዓታት			

6. ስለ ቤተሰብዎ ገቢ ይገኙን።

ለልጅ ድጋፍ ብቁ ለሆኑ በቤተሰብዎ ውስጥ ለሚኖሩ ሁሉም ልጆች የልጅ ድጋፍ እያገኙ ነው? አዎ አይ

ልጅ ድጋፍ ለመቀበል ብቁ ለሆኑ በቤተሰብዎ ውስጥ ለሚኖሩ ሁሉም ልጆች የልጅ ድጋፍ ለማግኘት አመልክተዋል? አዎ አይ

ቤተሰብዎ ከአንድ ሚሊዮን ዶላር (\$1,000,000) በላይ የሚገመቱ ንብረቶች (ማለትም፣ ሪል ስቴት፣ የባንክ ሂሳቦች) አሉት? አዎ አይ

የገቢ ዓይነት	የቅጥር የጊዜ ቆይታ	የክፍያ ጊዜዎች ድግግሞሽ	በአንድ የክፍያ ጊዜ ጠቅላላ መጠን
የአመልካች ወላጅ/ሞግዚት ገቢ	<input type="checkbox"/> 10 ወር <input type="checkbox"/> 12 ወር	<input type="checkbox"/> በየሳምንት <input type="checkbox"/> በየሁለት ሳምንት <input type="checkbox"/> በየሁለት-ወር <input type="checkbox"/> በየወር	\$
የሌላ አመልካች ወላጅ/ሞግዚት ገቢ	<input type="checkbox"/> 10 ወር <input type="checkbox"/> 12 ወር	<input type="checkbox"/> በየሳምንት <input type="checkbox"/> በየሁለት ሳምንት <input type="checkbox"/> በየሁለት-ወር <input type="checkbox"/> በየወር	\$
የልጅ ድጋፍ		<input type="checkbox"/> በየሳምንት <input type="checkbox"/> በየሁለት ሳምንት <input type="checkbox"/> በየሁለት-ወር <input type="checkbox"/> በየወር	\$
የፍቺ ካሳ ክፍያ		<input type="checkbox"/> በየሳምንት <input type="checkbox"/> በየሁለት ሳምንት <input type="checkbox"/> በየሁለት-ወር <input type="checkbox"/> በየወር	\$
የሥራ አጥነት ጥቅማጥቅሞች		<input type="checkbox"/> በየሳምንት <input type="checkbox"/> በየሁለት ሳምንት <input type="checkbox"/> በየሁለት-ወር <input type="checkbox"/> በየወር	\$
ሌላ _____		<input type="checkbox"/> በየሳምንት <input type="checkbox"/> በየሁለት ሳምንት <input type="checkbox"/> በየሁለት-ወር <input type="checkbox"/> በየወር	\$
የማህበራዊ ዋስትና/የቀድሞ-ወታደር ጥቅማጥቅሞች			\$
ጊዜያዊ አርዳታ ለችግረኛ ቤተሰቦች			\$
ተጨማሪ የምግብ አርዳታ ፕሮግራም			\$
ተጨማሪ የዋስትና ገቢ (ሳፕሊመንታል ሴክዩሪቲ ኢንሳሽን) (ኤስ.ኤስ.አይ.) (SSI)			\$

7. ስለ ሁሉም ልጆችዎ ይገኙን። ከ18 ዓመት በታች የሆኑ ሁሉም ጥገኛ ልጆችን የሚመለከት ዝርዝር ያቅርቡ፤ የልጅ እንክብካቤ የሚያስፈልጋቸውን ብቻ አይደለም።

ሙሉ ስም፥	ጾታ፥	የትውልድ ቀን፥	SSN (አንድ አማራጭ)፥
የሌላ ወላጅ ስም፥ (ከ #4 የተለየ ከሆነ)			
አድራሻ፥			
ልዩ ፍላጎቶች?	<input type="checkbox"/> አዎ <input type="checkbox"/> አይደለም። የሌላ ወላጅ ስም/አድራሻ (ይህ ሰው #4 ላይ ካለው የተለየ ከሆነ)		
የብሔር ውክልና፥	<input type="checkbox"/> ሂስፓኒክ/ላቲኖ <input type="checkbox"/> ሂስፓኒክ/ላቲኖ -ያልሆነ/ች-		
የዜግነት/የአሜሪካ ሕግ ሁኔታ (ስታታስ)፥	<input type="checkbox"/> የUS ዜጋ	<input type="checkbox"/> ቋሚ ኗሪ	<input type="checkbox"/> በሁኔታ ላይ የተመሰረተ ሀገር ውስጥ መግባት ተፈቅዷል <input type="checkbox"/> በፍቃድ ከአስር ቤት የወጣ ሰው 1 ዓመት+
	<input type="checkbox"/> ስደተኛ	<input type="checkbox"/> ከሀገር መባረር ቀርቷል	<input type="checkbox"/> ድብደባ የተፈጸመበት/ባት የትዳር አጋር፥ ልጅ፥ ወይም የልጅ(ጆች) ወላጅ
ዘር፥	<input type="checkbox"/> ጥቀር/አፍሪካዊ አሜሪካዊ	<input type="checkbox"/> የአሜሪካ ህንዳዊ/የአላስካ ተወላጅ	<input type="checkbox"/> የሃዋይ ተወላጅ/የፓሲፊክ ደሴት ኗሪዎች <input type="checkbox"/> ኤስያዊ <input type="checkbox"/> ነጭ
የልጅ የመጀመሪያ ቋንቋ፥	<input type="checkbox"/> እንግሊዘኛ	<input type="checkbox"/> ካንቶኒዝ ቻይንኛ	<input type="checkbox"/> አማርኛ <input type="checkbox"/> ቪትናሚዝ
	<input type="checkbox"/> ስፓኒሽኛ	<input type="checkbox"/> ማንዳሪን ቻይንኛ	<input type="checkbox"/> ፈረንሳይኛ <input type="checkbox"/> ሌላ፥ _____

ልጅ 2፣	ሙሉ ስም፡	ጾታ፣	የትውልድ ቀን፡	SSN (አንድ አማራጭ)፡	
	የሌላ ወላጅ ስም፡ (ከ #4 የተለየ ከሆነ)				
	አድራሻ፡				
	ልዩ ፍላጎቶች?	<input type="checkbox"/> አዎ	<input type="checkbox"/> አይ		
	የብሔር ውክልና፡	<input type="checkbox"/> ሂስፓኒክ/ላቲኖ	<input type="checkbox"/> ሂስፓኒክ-ያልሆነ/ላቲኖ-ያልሆነ		
	ዜግነት/ የአሜሪካ ስታቲስቲክስ (ስታቲስቲክስ)፡	<input type="checkbox"/> የUS ዜጋ	<input type="checkbox"/> ቋሚ ኗሪ	<input type="checkbox"/> በሁኔታ ላይ የተመሰረተ ሀገር ውስጥ መግባት ተፈቅዷል	<input type="checkbox"/> በፍቃድ ከእስር ቤት የወጣ ሰው 1 ዓመት+
		<input type="checkbox"/> ስደተኛ	<input type="checkbox"/> ከሀገር መግቢያ ቀርቷል	<input type="checkbox"/> ድብደባ የተፈጸመበት/ባት የትዳር አጋር፡ ልጅ፣ ወይም የልጅ(ጆች) ወላጅ	
ዘር፡	<input type="checkbox"/> ጥቅር/አፍሪካዊ አሜሪካዊ	<input type="checkbox"/> የአሜሪካ ህንዳዊ/ የአላስካ ተወላጅ	<input type="checkbox"/> የሃዋይ ተወላጅ/ የፓሲፊክ ደሴት ኗሪዎች	<input type="checkbox"/> ኤስያዊ	<input type="checkbox"/> ነጭ
የልጅ የመጀመሪያ ቋንቋ፡	<input type="checkbox"/> እንግሊዘኛ	<input type="checkbox"/> ካንቶኒዝ ቻይንኛ	<input type="checkbox"/> አማርኛ	<input type="checkbox"/> ቪትናሚዝ	
	<input type="checkbox"/> ስፓኒሽኛ	<input type="checkbox"/> ማንዳሪን ቻይንኛ	<input type="checkbox"/> ፈረንሳይኛ	<input type="checkbox"/> ሌላ፡ _____	

ልጅ 3፣	ሙሉ ስም፡	ጾታ፣	የትውልድ ቀን፡	SSN (አንድ አማራጭ)፡	
	የሌላ ወላጅ ስም፡ (ከ #4 የተለየ ከሆነ)				
	አድራሻ፡				
	ልዩ ፍላጎቶች?	<input type="checkbox"/> አዎ	<input type="checkbox"/> አይ	የሌላ ወላጅ ስም/አድራሻ (ይህ ሰው #4 ላይ ካለው የተለየ ከሆነ)	
	የብሔር ውክልና፡	<input type="checkbox"/> ሂስፓኒክ/ላቲኖ	<input type="checkbox"/> ሂስፓኒክ-ያልሆነ/ላቲኖ-ያልሆነ		
	ዜግነት/ የአሜሪካ ስታቲስቲክስ (ስታቲስቲክስ)፡	<input type="checkbox"/> የUS ዜጋ	<input type="checkbox"/> ቋሚ ኗሪ	<input type="checkbox"/> በሁኔታ ላይ የተመሰረተ ሀገር ውስጥ መግባት ተፈቅዷል	<input type="checkbox"/> በፍቃድ ከእስር ቤት የወጣ ሰው 1 ዓመት+
		<input type="checkbox"/> ስደተኛ	<input type="checkbox"/> ከሀገር መግቢያ ቀርቷል	<input type="checkbox"/> ድብደባ የተፈጸመበት/ባት የትዳር አጋር፡ ልጅ፣ ወይም የልጅ(ጆች) ወላጅ	
ዘር፡	<input type="checkbox"/> ጥቅር/አፍሪካዊ አሜሪካዊ	<input type="checkbox"/> የአሜሪካ ህንዳዊ/ የአላስካ ተወላጅ	<input type="checkbox"/> የሃዋይ ተወላጅ/ የፓሲፊክ ደሴት ኗሪዎች	<input type="checkbox"/> ኤስያዊ	<input type="checkbox"/> ነጭ
የልጅ የመጀመሪያ ቋንቋ፡	<input type="checkbox"/> እንግሊዘኛ	<input type="checkbox"/> ካንቶኒዝ ቻይንኛ	<input type="checkbox"/> አማርኛ	<input type="checkbox"/> ቪትናሚዝ	
	<input type="checkbox"/> ስፓኒሽኛ	<input type="checkbox"/> ማንዳሪን ቻይንኛ	<input type="checkbox"/> ፈረንሳይኛ	<input type="checkbox"/> ሌላ፡ _____	

ልጅ 4፣	ሙሉ ስም፡	ጾታ፣	የትውልድ ቀን፡	SSN (አንድ አማራጭ)፡	
	የሌላ ወላጅ ስም፡ (ከ #4 የተለየ ከሆነ)				
	አድራሻ፡				
	ልዩ ፍላጎቶች?	<input type="checkbox"/> አዎ	<input type="checkbox"/> አይ	የሌላ ወላጅ ስም/አድራሻ (ይህ ሰው #4 ላይ ካለው የተለየ ከሆነ)	
	የብሔር ውክልና፡	<input type="checkbox"/> ሂስፓኒክ/ላቲኖ	<input type="checkbox"/> ሂስፓኒክ-ያልሆነ/ላቲኖ-ያልሆነ		
	ዜግነት/ የአሜሪካ ስታቲስቲክስ (ስታቲስቲክስ)፡	<input type="checkbox"/> የUS ዜጋ	<input type="checkbox"/> ቋሚ ኗሪ	<input type="checkbox"/> በሁኔታ ላይ የተመሰረተ ሀገር ውስጥ መግባት ተፈቅዷል	<input type="checkbox"/> በፍቃድ ከእስር ቤት የወጣ ሰው 1 ዓመት+
		<input type="checkbox"/> ስደተኛ	<input type="checkbox"/> ከሀገር መግቢያ ቀርቷል	<input type="checkbox"/> ድብደባ የተፈጸመበት/ባት የትዳር አጋር፡ ልጅ፣ ወይም የልጅ(ጆች) ወላጅ	
ዘር፡	<input type="checkbox"/> ጥቅር/አፍሪካዊ አሜሪካዊ	<input type="checkbox"/> የአሜሪካ ህንዳዊ/ የአላስካ ተወላጅ	<input type="checkbox"/> የሃዋይ ተወላጅ/ የፓሲፊክ ደሴት ኗሪዎች	<input type="checkbox"/> ኤስያዊ	<input type="checkbox"/> ነጭ
የልጅ የመጀመሪያ ቋንቋ፡	<input type="checkbox"/> እንግሊዘኛ	<input type="checkbox"/> ካንቶኒዝ ቻይንኛ	<input type="checkbox"/> አማርኛ	<input type="checkbox"/> ቪትናሚዝ	
	<input type="checkbox"/> ስፓኒሽኛ	<input type="checkbox"/> ማንዳሪን ቻይንኛ	<input type="checkbox"/> ፈረንሳይኛ	<input type="checkbox"/> ሌላ፡ _____	

ለቢሮ ሥራ ብቻ

ዓመታዊ ጠቅላላ ገቢ፣ \$		የቤተሰብ መጠን፣		ጥገኛ የሆኑ ልጆች።	
ልጅ 1	የወላጅ ክፍያ፣ \$	ሌላ ክፍያ፣ \$	የDCAS/TANF ማረጋገጫ?		
ልጅ 2፣	የወላጅ ክፍያ፣ \$	ሌላ ክፍያ፣ \$			
ጠቅላላ የወላጅ የጋራ-ክፍያ		በየቀን፣ \$	በየሳምንት፣ \$	<input type="checkbox"/> አዎ <input type="checkbox"/> አይ	

የመጀመሪያ ወሳኔ፣ ብቁ ብቁ ያልሆነ፣ (ምክንያት) _____

መብቶች እና ሀላፊነቶችን በተመለከተ ከአመልካች ጋር ውይይት እንደተደረገ እና መረዳታቸውን ለማረጋገጥ እንደፈረሙ እነሆ አረጋግጣለሁ።

የብቁነት ሠራተኛ ስም፣ _____ ፊርማ፣ _____ ቀን፣ _____

ማረጋገጫዎች። አባዘዎ እያንዳንዱ ቁሳቁሶች አጠገብ የመጀመሪያ ፊደል ይጻፉ።

በዚህ የማረጋገጫ ክፍል ላይ በመፈረም፣ ከታች ያሉ ድንጋጌዎችን እንደተረዳሁ አረጋግጣለሁ።

_____ የሚከተሉትን ማድረግ እንዳለብኝ አረዳለሁ።

- ብቁነቴ ላይ ተጽዕኖ ሊያመጡ የሚችሉ እና የቤተሰብ ግንኙነቶች፣ የሥራ ቅጥር፣ የስልጠና ሁኔታ፣ ገቢ፣ የመኖሪያ ቦታ፣ እና የስልክ ቁጥር ጋር የተያያዙ ሁኔታዎችን መሉ በሙሉ እና በትክክል ሪፖርት ማድረግ፤
- ያስገባሁትን መረጃ ለመደገፍ የመጀመሪያ ሰነዶችን ማቅረብ፤
- የገባ መረጃ ላይ የመጡ ማንኛውንም ለውጦች በአስር (10) የካሌንደር ቀናት ውስጥ ለDHS የጉዳይ ሠራተኛ ወይም ደረጃ 2 የልጅ እንክብካቤ አቅራቢ ሪፖርት ማድረግ፤ እና
- የብቁነት መረጃዎን ከአሰሪ፣ ትምህርት ቤት፣ እና/ወይም አከራይ ጋር ለማረጋገጥ ከሁሉም የኤጀንሲ ጥረቶች ጋር መተባበር።

_____ የቀሪ ፖሊሲ ተነግሮኛል እና ይቅርታ የተደረገላቸው ቀደምት ሰነዶችን ለልጅ እንክብካቤ አቅራቢ ማቅረብ እንዳለብኝ አረዳለሁ። ልጆች 5 ይቅርታ የማይደረግላቸው ቀደምት እና 15 ይቅርታ የሚደረግላቸው ቀደምት በወር ሊኖሯቸው ይችላል።

_____ ልጄ ወደ ተቋሙ መሄድ ሲያቆም/ስታቆም በ3 ቀናት ውስጥ ሪፖርት ማድረግ እንዳለብኝ አረዳለሁ።

_____ እኔ በ _____ (ቀን) እና ከዚያ በኋላ በላይ 12 ወራት የብቁነት ግምገማ እንዲደረግ ማድረግ እንደሚኖርብኝ አረዳለሁ። ድግሜ የተደረገለት የልጅ እንክብካቤ ማግኘት ለመቀጠል ብቁ መሆኔን ለመወሰን።

_____ ልጄ/ጅቷ ተመዘግቦ/ባ በሚቆይበት/በምትቆይበት ሙሉ ጊዜ፣ ልጄ/ጅቷ ቀሪ በሚሆንባቸው/በምትቆንባቸው ቀናት ላይ እንኳ ቢሆን፣ ሁሉም የጋራ ክፍያዎችን ለልጅ እንክብካቤ አቅራቢ በቀጥታ የመፈጸም ሀላፊነት እንዳለብኝ አረዳለሁ።

_____ በዚህ ማመልከቻ ላይ እያወቁ የውሸት ወይም አሳሳች መገለጫ መስጠት እስከ \$1,000 የሚደርስ የገንዘብ ቅጣት፣ እስከ 180 ቀናት የሚደርስ እስራት፣ ወይም ሁለቱንም ሊያስከትል እንደሚችል አረዳለሁ።

_____ ድግሜ የተደረገለት የልጅ እንክብካቤ ፕሮግራም ሁለቱም የገንዘብ ብቁነትን እና የልጅ እንክብካቤ ፍላጎቶችን ለመወሰን እና ለመገምገም ማንኛውንም አስፈላጊ ማረጋገጫን ከአሰሪዎች እና/ወይም ትምህርት ቤቶች እንዲያገኝ ፍቃድ አሰጣለሁ። ይህ ፍቃድ መስጠት የሥራ-ቅጥሬን፣ ደመወዜን፣ የሥራ የጊዜ ሰሌዳ፣ እና / ወይም የስልጠና/የትምህርት የጊዜ ሰሌዳ እና መኖሪያዬን የሚመለከት መረጃ ማውጣትን ያካትታል።

_____ በዚህ ማመልከቻ ውስጥ ያለው መረጃ በእኔ የእምነት ደረጃ ትክክል መሆኑን አረጋግጣለሁ።

_____ ድግሜ የተደረገለት የልጅ እንክብካቤ ፕሮግራም የእኔ የገንዘብ ብቁነትን እና የልጅ እንክብካቤ ፍላጎቶችን ለመወሰን እና ለመገምገም የሚያስፈልግ ማንኛውንም ማረጋገጫን እንዲቀበል ፍቃድ አሰጣለሁ። ይህ ፍቃድ መስጠት የሥራ-ቅጥሬን፣ ደመወዜን፣ የሥራ የጊዜ ሰሌዳ፣ እና / ወይም የስልጠና/የትምህርት የጊዜ ሰሌዳ እና መኖሪያዬን የሚመለከት መረጃን ለስቴት ትምህርት ቤብላይ ተቆጣጣሪ ቢሮ ማውጣትን ያካትታል።

የአመልካች ወላጅ/ሞግዚት ፊርማ፣ _____ ቀን፣ _____

ይህን ቅጽ ካጠናቀቁ በኋላ፣ እነዚህን ቀጣይ ደረጃዎች ይከተሉ።

1. የሚከተሉትን ለማረጋገጥ የድጋፍ፣ አሪጅናል ሰነዶችን ይሰብስቡ። ተቀባይነት ማግኘት የሚችሉ ሰነዶች የተሟላ ዝርዝር ከ OSSE ድረገጽ ሊገኝ ይችላል። በ: <https://osse.dc.gov/page/child-care-subsidy-program-faq-parents-learn-more-about-eligibility-your-family>
 - የDC ኗሪነት
 - የድግሜ አስፈላጊነት
 - የቤተሰብ ገቢ
 - የልጅ(ጆች) እድሜ እና ከአርስዎ ጋር ያላቸው ዝምድና
 - የልጅ(ጆች) የሀገር ዜግነት
2. ይህን ቅጽ እና የድጋፍ ሰነዶችን ከታች ባለው አድራሻ ያስገቡ።

DHS Congress Heights Service Center 4049 South Capitol Street, SW ከሰኞ-ዓርብ፣ 7:30ጧት - 4:45ከሰዓት በአካል-መሄጃ ስኞ/ማክሰኞ/እሮብ ቀጠሮዎች ሐሙስ እና ዓርብ የመጨረሻ ቀጠሮ በ 3:30ከሰዓት፣ ቀጠሮ ለመያዝ በ202.727-0284 ይደውሉ	DHS Taylor St Service Center 1207 Taylor Street NW ከሰኞ-ዓርብ፣ 7:30ጧት - 4:45ከሰዓት በቀጠሮ ብቻ፣ ይደውሉ 202.576.8776 ቀጠሮ ለመያዝ	Virginia Williams Service Center 920 Rhode Island Ave NE ሰኞ እና እሮብ፣ 8:30ጧት - 4:30ከሰዓት ወላጅ አልባ ቤተሰቦች ብቻ 202.727.7659 ቀጠሮ ለመያዝ
---	--	---
3. እንደ ከጸደቀ በኋላ፣ በብቁነት ሠራተኛ የተሰጠዎትን የምዝገባ ቅጽ፣ በመጀመሪያው የተሳተፈ ቀን ወደ ልጅዎ(ልጆችዎ) የልጅ እንክብካቤ አቅራቢ ያምጡ። አቅራቢው የወረቀት ሥራውን ያጠናቅቅ እና ለዲስትሪክት መንግስት ያሰገባል። ዲስትሪክቱ ክፍያዎችን በቀጥታ ለልጅ እንክብካቤ አቅራቢ ይፈጽማል።