



## 申请表格

### 托儿援助计划

如需口译服务或翻译材料，请联系我们：206-386-1050 或 [CCAP@seattle.gov](mailto:CCAP@seattle.gov)



### 第 1 步：填写申请表

托儿援助计划 (Child Care Assistance Program, CCAP) 对所有符合条件的儿童开放，无论其公民身份、种族、性别、族裔或身心发展需要如何。西雅图是一个热情好客的城市，因为我们相信包容和公平性。政府工作人员不会查问公民身份，并会为所有居民服务，无论其移民身份如何。我们欢迎移民和难民。CCAP是西雅图市政府教育和早期学习部 (Department of Education and Early Learning, DEEL) 的一个计划。为了能更好为您的孩子服务，请回答以下问题。

#### 父母/监护人1信息

名字:		中间名:	姓:	
出生日期:	性别认同: <input type="checkbox"/> 女性 <input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 非二元性别或其他:		与儿童的关系:	
种族/族裔:				
电子邮件地址:				
首选语言:		电话号码 1:	类型: <input type="checkbox"/> 固定电话 <input type="checkbox"/> 工作电话 <input type="checkbox"/> 手机	
家庭使用的主要语言:		电话号码 2:	类型: <input type="checkbox"/> 固定电话 <input type="checkbox"/> 工作电话 <input type="checkbox"/> 手机	
如果是手机号码, 我们可以通过短信联系您并发送状态更新吗? <input type="checkbox"/> 可以 <input type="checkbox"/> 不可以				
<b>就业情况</b>		<b>现正就学或接受培训</b>		<b>收入</b>
<input type="checkbox"/> 是 - 雇主: <input type="checkbox"/> 否 职位: 开始日期:		<input type="checkbox"/> 是 - 请完成学生问卷 <input type="checkbox"/> 否 课程: 学分:		<b>收入类型</b>
				<b>每月总金额</b> (税前/扣除额)
				工作薪资
<b>工作和/或上学时间表</b> 从 (几点) 到 (几点)				收到的子女抚养费
星期一		星期六		支付的子女抚养费
周二		周日		学费补助
星期三		备注:		DSHS 补助金:
星期四				其他:
周五				<b>总额</b>

#### 父母/监护人 2 信息 (如果同住一起并有血缘或婚姻关系)

名字:		中间名:	姓:	
出生日期:	性别认同: <input type="checkbox"/> 女性 <input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 非二元性别或其他:		与儿童的关系:	
种族/族裔:				
电子邮件地址:				
首选语言:		电话号码 1:	类型: <input type="checkbox"/> 固定电话 <input type="checkbox"/> 工作电话 <input type="checkbox"/> 手机	
家庭使用的主要语言:		电话号码 2:	类型: <input type="checkbox"/> 固定电话 <input type="checkbox"/> 工作电话 <input type="checkbox"/> 手机	
如果是手机号码, 我们可以通过短信联系您并发送状态更新吗? <input type="checkbox"/> 可以 <input type="checkbox"/> 不可以				

就业情况		现正就学或接受培训		收入	
<input type="checkbox"/> 是 - 雇主: <input type="checkbox"/> 否 职位: 开始日期:		<input type="checkbox"/> 是 - 请完成学生问卷 <input type="checkbox"/> 否 课程: 学分:		收入类型 每月总金额 (税前/扣除额)	
工作和/或上学时间表 从 (几点) 到 (几点)				工作薪资	
星期一		星期六		收到的子女抚养费	
周二		周日		支付的子女抚养费	
星期三		备注:		学费补助	
星期四				DSHS 补助金:	
周五				其他:	
				<b>总额</b>	

### 地址信息

提交给本计划的信息将是保密的。我们不会联系您的房东或物业经理，或把您的信息报告给他们。

家庭住址 (如无家可归, 请提供您的夜间住址) 街道: 城市: 邮政编码:	邮寄地址 (如不同于家庭住址) 街道: 城市: 邮政编码:
房子是您自己拥有的还是租赁的? <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 如果您不拥有或正在租用现在的房子, 请勾选所有适用项。申请儿童和我本人目前居住: <input type="checkbox"/> 在汽车旅馆 <input type="checkbox"/> 避难所 <input type="checkbox"/> 过渡性住房 <input type="checkbox"/> 居无定所/借宿 <input type="checkbox"/> 由于经济困难暂时与另一个家庭/人同住 <input type="checkbox"/> 在设施不足 (没有水、暖气、电) 的住宅中 <input type="checkbox"/> 车里、公园里、露营地或类似地点 <input type="checkbox"/> 其他:	您的家人或学生是否参加了华州地址保密计划 (Address Confidentiality Program, ACP)? <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 如是, 请提交您的 ACP 卡副本作为唯一地址证明。  在向教育和早期学习部及 CCAP 报告/验证您的地址时, 您是否有任何安全疑虑? <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 如是, 我们将直接与您联系以验证您的申请资格。

CCAP 使用以下信息来帮助确定您将获得多少补贴。补贴金额取决于家庭人数、家庭收入以及孩子的年龄组别。

您必须列出所有住在家里的 18 岁以下儿童。请在第 1 部分列出需要托儿援助的儿童, 在第 2 部分列出不需要托儿服务的儿童。仅添加当前就读高中的 18 岁儿童。

### 儿童信息

第 1 部分: 为家中需要托儿援助的儿童填写以下所有信息

姓名	出生日期:	性别	种族/族裔:	托儿服务提供者 请提供地址位置或 CCAP ASA 编号。	孩子已经注册入学了吗?	开学日期
1.					<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
2.					<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
3.					<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
4.					<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
5.					<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	

第 2 部分: 列出家中所有其他 18 或已就读高中 岁以下不需要托儿援助的儿童

姓名	出生日期:	姓名	出生日期:
1.		4.	
2.		5.	
3.		6.	

您是如何得知西雅图市政府托儿援助计划的?

托儿资源  DCYF/Working Connections 传单 网站 托儿服务提供者 其他:

如果您的孩子于今年或明年上学（幼儿园至 6 年级），并且需要课前和/或课后的托儿服务或暑假期间的托儿服务，请填写下面的计划表。学校放假（5 天或更长时间）已自动包含在内。

## 学龄儿童规划图

请在每栏填上学龄儿童的姓名，并注明其所需的托儿服务程度。

孩子姓名®				
学期期间	<input type="checkbox"/> 上学前，从 时间：____ 至时间：____ <input type="checkbox"/> 放学后，从 时间：____ 至时间：____			
暑假期间 (6月底至 9月初)	<input type="checkbox"/> 全天托儿服务，从 日期：____ 至日期：____ <input type="checkbox"/> 孩子的托儿服务提供者 将于暑假更换为：			

请说明任何特殊情况：

### 隐私声明

您所提供的資訊將用於審核您的申請。西雅圖市政府可能會將您所提供的資料與其他市府部門共享，以便為您提供您可能符合資格的其他計畫的相關資訊。若您同意參加其他符合資格的計畫，西雅圖市政府也可能會將您的資料提供給其他市府單位，以協助您完成該計畫的報名程序。除非法律強制要求，否則我們不會為了任何類型的執法目的或任何其他原因而故意分享您的資料。欲了解更多資訊，請參閱公共記錄法（華州修訂法第 42.56 章）。西雅圖市政府隱私權聲明說明了我們如何管理您提供的資訊。

### 家长需要签名

通过在下方签名，我确认我已阅读隐私声明。我知道我提供的信息需经过各种市政和公共资源的审核和验证，并且我可能需要提供额外的文件来支持此申请。我明白，如果我被发现提供虚假信息，包括但不限于：未提供资格确认所需的所有信息和/或提供伪造文件，我的援助可能被终止，并且西雅图市政府可能会要求我偿还在不符合资格条件期间支付的实际费用。如果我故意提供不准确或误导性的信息，我可能会因欺诈和/或伪证罪被起诉。

家长/法定监护人签名：\_\_\_\_\_ 日期：\_\_\_\_\_

工整书写家长姓名：\_\_\_\_\_



## 第 2 步：收集文件

托儿援助计划（CCAP）和教育与早期学习部（DEEL）将验证以下内容：

- 您的孩子是 0-13 岁
- 您居住在西雅图市边界范围内\*
- 您的收入资格证明和学生身份证明文件（如适用）

\*无家可归的家庭无需提交地址验证。联系我们以获取《住房宣誓书》（Housing Affidavit）。

## 第 2 步：收集文件（续）

### 用于核实年龄、地址和收入的可接受文件

#### □ 儿童年龄

所有计划都有年龄要求。从此列表中提交任一文件：

- 出生证明
- 医疗记录
- 带有出生日期的移民文件
- 护照
- 政府签发的身份证

#### □ 地址

只有居住在西雅图市范围内的家庭才有资格参加 DEEL 计划。对于处于过渡阶段、无家可归或因其他原因无法提供以下文件的家庭，请联系 DEEL 获取住房宣誓表(Housing Affidavit Form)。文件需要包含家长/监护人的全名，且签署日期在最近三个月内。文件不能是私人信件或信封封面。请提供以下两个选项中的文件：

选项 1：提交此列表中的任一文件：

- 水电费账单（煤气费、水费/垃圾费、互联网费、电费、有线电视费、固定电话
- 房屋/租房保险
- 按揭付款文件
- 已签署的租赁合同（当前）
- 住房机构的信函（当前）
- 租金收据（当前）

选项 2：提交来自此列表中两个不同来源的两份文件：

- 保险文件（医保、车保等）
- 政府福利文件（DSHS、SSI、存根等）
- 财务文件（银行对账单、退休金、信用卡对账单等）
- 其他账单
- 驾照（未过期；每户只能提交一份）

#### □ 收入

提交您家庭所有收入的证明文件。

如果您有收入来自于...

**就业（提交以下选项之一）**

- 前3个完整月的工资单
- 雇主信函（仅在开始新工作时提供）——必须使用抬头信纸，包括开始日期、工作时数、工资，且签署日期在过去 90 天内
- 自雇人士一向 DEEL 索取自雇表格

**学生（提交所有适用项）**

- 经济补助 - 补助信和学费声明
  - Work study（勤工俭学计划）- 通知信或包括工时/工资的主管信

**其他的收入**

- TANF（贫困家庭临时援助）或其他现金福利——当前的通知信
- 租金收入 - 最近纳税年度的附表 E 税务文件
- 其他收入——3 个月的财务报表

如果您有...

**子女抚养费（提交以下任何一项）**

- 收到或支付：写有金额的法庭文件
- 收到或支付：子女抚养费声明（DEEL 要求）

**每周发一次工资？**

提交 12 张工资单

**每两周发一次工资？**

提交 5-7 张工资单

**每两个月发一次工资？**

提交 6 张工资单

**每个月发一次工资？**

提交 3 张工资单



### 第 3 步：提交给托儿援助计划 (CCAP)

申请填好后，请尽快连同证明文件一并提交，以供审核。

为了能获得最快的审核和回复，请以电子方式提交完整申请表及所有验证文件。

电子邮件：[CCAP@seattle.gov](mailto:CCAP@seattle.gov)

请注意：如果您对以电子方式发送文件有任何疑问，请联系此电子邮件地址以便获得使用加密电子邮件安全发送文件的使用说明。

保密传真：206-386-1900

邮寄：CCAP

PO Box 94665

Seattle, WA 98124-6965

如果您需要帮助，请致电 (206) 386-1050 或发送电子邮件至 [CCAP@seattle.gov](mailto:CCAP@seattle.gov)

如果我们需要额外的信息来处理您的申请，一名指定的 CCAP 计划登记代表 (PIR) 可能会联系您。不完整的申请可能会导致处理延误。



### 第 4 步：申请资格通过的确认通知

一旦您的信息得到验证，您将收到有关您的 CCAP 申请资格被通过的通知。

- 如果您**不符合资格**，您将收到一封电子邮件，里面会说明原因并附上有关其他托儿资源的信息（如有）。
- 如果您**符合条件**，您的CCAP 计划登记代表 (PIR) 将与您确认您选用的托儿服务提供者以及开学日期，并会签发您的补助券，供您签名。每个收到补贴的孩子都会有一张单独的补助券。如果您没有在申请表中列明您选用的 CCAP 签约托儿服务提供者，在向您发放任何补贴之前，您必须先作选择并向您的 CCAP 登记代表工作人员确认您选择的托儿服务提供者。

所有 CCAP 补助券必须由您和您的托儿服务提供者签署后，付款才能发出。签署好的补助券可以通过电子邮件交回，我们也接受电子签名。

**重要提示：**在补助券未签署并交回的那个月里使用的任何托儿服务将**没有**补贴。您必须选择一个CCAP 签约的提供者，将您的选择和计划开学日期告知您的登记代表人员，并在您向 CCAP 提交完整申请后的 90 天内交回签署好的 CCAP 补助券。90 天后，您可能被要求重新申请。

- 如果您还未决定选用哪一个托儿提供者，请尽快确定。请浏览我们的网站或联系[CCAP@seattle.gov](mailto:CCAP@seattle.gov)或 (206) 386-1050，获取托儿服务提供者名单。



## 参加托儿服务援助计划 (the Child Care Assistance Program) 的条款和条件

### 1. 获批准：资格和补贴金额取决于地址、家庭收入、家庭规模和父母/监护人的日程表。

一旦获得批准，在重新认证之前，您无需报告这些因素的任何变化。批准期间可随时报告可能增加您的补贴金额的生活变化（例如收入减少、新家庭成员）。如果您报告的家庭人数或收入变化刚好符合 Working Connections（职工子女儿童保育计划）补贴的资格，您将被要求申请 Working Connections，您的 CCAP 补贴券将在您收到通知后的两个月内作废。

**费用：CCAP 补贴券可能无法支付您的托儿服务的全部费用。您可能有必须由您直接支付给托儿服务提供者的“父母/监护人承担部分”和/或额外的费用。**

费用到期日由家长/监护人及其托儿服务提供者商定。您有责任协商并支付 CCAP 补贴券未涵盖的所有费用。不支付费用可能会导致您的补贴券作废。CCAP 不会支付以下费用：滞纳金、校外考察旅行费、注册费、和未被授权由补贴券支付的额外天数/小时数。学校放假期间，儿童可获准全日制托儿服务。

### 2. 缺勤：您的孩子需要在该月至少出席一（1）天，您的服务提供者才能在该批准月份获得付款。如果您的孩子连续两（2）个月未参加，您的补贴券将作废，您的服务提供者将不会在第二个月收到付款。

多次缺勤是批准护理时数被审查的原因，并可能导致时数的减少或您的补贴券作废。您必须遵守在该名儿童注册时与服务提供者商定的出勤政策。

### 3. 调整：在某些情况下，补贴金额会下调。

如果补贴金额超过服务提供者公布的费用或服务开始日期晚于最初批准的日期，最高补贴金额将下调。

### 4. 变更：向 CCAP 报告任何变更时，我们要求提前通知。

提前通知将确保您的请求能够及时得到解决，并确保不会延误向您的服务提供者付款。请提前告知您的 CCAP PIR 所需托儿服务的时数、家庭情况或联系信息的任何变化。

## 5. 更换托儿服务提供者：应提前两（2）周通知 CCAP 计划招生代表（PIR），以确保补贴券的顺利转账。

您有责任向您的托儿服务提供者和您的 CCAP PIR 报告变化。CCAP 希望在给您的服务提供者发出通知时，您遵守其规则和已协议好的条例。如更换托儿服务供应者，必须全额支付当前供应商的所有费用，或者必须在批准补贴券转账前制定付款计划。如果您有未支付的费用，您将不符合资格获得新的 CCAP 补贴券。不通知 CCAP 和/或您的服务提供者可能会导致您必须向新的服务提供者支付全部托儿服务费用，直到被批准新的 CCAP 补贴券。如果您依然用同一家托儿所的服务，只是用他们另外一个站点/位置（不管短期或长期），请提前向您的 CCAP PIR 报告此更改。例如：从 ChildcareABC @ Tree 位置更改为 ChildcareABC @ Ocean 位置，需要通知我们。

### 补贴券有效日期：您的 CCAP 批准期仅在补贴券上列出的开始日期至结束日期有效。

要延长您的 CCAP 批准期，必须经过重新认证来确定 CCAP 资格。重新认证文件将在您补贴券上的结束日期前六（6）周通过电子邮件或传统邮寄（如要求）发送给您。如果您需要邮寄文件，必须提前向 CCAP 工作人员提出正式申请。重新认证材料必须在 CCAP PIR 规定的截止日期前寄回。未能在截止日期前提交重新认证材料可能会导致您的托儿服务补贴券被中断。

- **补贴券作废：CCAP 补贴券将因以下原因作废：**
- 伪造信息：这包括不提供确定您的资格所需的所有信息、提供虚假信息或伪造文件
- 收入、家庭人数或地址的变化导致家庭有资格获得另一个补贴计划（即职工子女儿童保育计划：Working Connections Child Care）
- 不遵守计划手续规定，包括通知员工变更、重新认证文件寄回等。
- 不支付费用或未能为所欠费用制定支付计划

教育和早期学习部（The Department of Education and Early Learning）仅与儿童、青年和家庭部（the Department of Children, Youth & Families）许可的托儿所和中心签订合同。教育和早期学习部（DEEL）不许可、认可或推荐任何特定的服务提供者。虽然我们有提倡优质托儿服务的期望和要求，但 DEEL 不能保证服务提供者提供优质的托儿服务。为满足家庭的托儿需求，教育部可将父母转介至签约的托儿中心或家庭；但是，托儿服务提供者的最终选择，是父母/监护人的全部责任。敦促家长/监护人在将孩子交给照顾之前仔细面谈并检查参考资料。要查看托儿服务提供者的 DCYF 许可历史记录（包括任何投诉），您可以在以下网址搜索服务提供者：<https://www.findchildcarewa.org/>。

我确认我已阅读并理解本协议的条款，并同意遵守这些条款。

工整书写姓名

签名

日期



## 子女抚养费财务报表

接收或支付子女抚养费的家庭可以使用此表格。请使用下方表格记录您家中任何子女的抚养费收款，或记录任何已支付的抚养费扣除款。

作为申请家长，我目前： 单身（从未婚）  离婚/分居  
 已婚/与伴侣同居

我有： 完全监护权或  共同监护权

请简要说明育儿计划/共同监护时间表：

我没有收到任何子女抚养费

我有在收取子女抚养费

请提供以下任何文件：

- 过去 3 个月的抚养费执行办公室（Office of Support Enforcement）账单或包括育儿计划在内的法庭文件
- 您与需要支付子女抚养费的一方签署好的共同协议以及显示过去 3 个月付款记录的支票、电子资金转帐或银行对账单的副本。

请提供每月金额

如果子女抚养费以现金支付，请勾选此框

我正在支付子女抚养费

请提供以下任何文件：

- 过去 3 个月的抚养费执行办公室（Office of Support Enforcement）账单或包括育儿计划在内的法庭文件
- 显示过去 3 个月扣除款的工资单或过去 3 个月的其他付款证明

请提供每月金额

如果子女抚养费以现金支付，请勾选此框

我确认，据本人所知所信，上述声明真实无误。我理解，我所提供的信息以待审核确认。

父母姓名：

父母签字：

日期：