

**Xác Minh Việc Giữ Trẻ**  
**Child Care Verification**

GỞI TỚI:

SỐ HỒ SƠ:

Nha Cấp Dưỡng Con Nhỏ (DCS) cần xác minh các chi phí giữ trẻ của quý vị cho giai đoạn \_\_\_\_\_.  
Xin đưa cho nhân viên giữ trẻ của quý vị điền hoàn tất một bản **Phản Trả Lời Xác Minh Việc Giữ Trẻ (Child Care Verification Response)** riêng biệt (trang 2 của đơn này) cho mỗi đứa trẻ liệt kê phía dưới. Rồi quý vị ghi ngày tháng và ký vào mỗi đơn trả lời, kèm chứng cứ cho mỗi chi trả cho việc giữ trẻ, và gửi lại cho DCS tại địa chỉ liệt kê ở dưới. Chứng cứ của mỗi chi trả có thể là biên nhận hay các bản sao các chi phiếu đã hủy bỏ. Gửi lại (các) đơn đã được điền không được trễ hơn \_\_\_\_\_.

Tên Các Con

\_\_\_\_\_  
NGÀY

\_\_\_\_\_  
ĐẠI DIỆN ĐƯỢC ỦY QUYỀN  
NHA CẤP DƯỠNG CON NHỎ

Gửi (các) đơn trả lời đã điền tới:  
DIVISION OF CHILD SUPPORT  
PO BOX 11520  
TACOMA WA 98411-5520

Trong vùng \_\_\_\_\_ mã vùng gọi \_\_\_\_\_

Ngoài vùng \_\_\_\_\_ mã vùng gọi \_\_\_\_\_

Các dịch vụ TTY/TDD hiện có cho người khiếm khuyết về khả năng nói hay bị lẳng tai.  
Ghé thăm trang mạng của chúng tôi tại: [www.dshs.wa.gov/esa/division-child-support](http://www.dshs.wa.gov/esa/division-child-support)

Không ai bị kỳ thị trong việc tuyển dụng, các dịch vụ, hoặc bất cứ phương diện nào trong các hoạt động của chương trình này vì lý do chủng tộc, màu da, nguyên quán, tín ngưỡng, tôn giáo, giới tính, tuổi tác, hay khuyết tật. Đơn này hiện có bằng các hình thức khác nhau theo yêu cầu.

**Phản Trả Lời Xác Minh Việc Giữ Trẻ**  
**Child Care Verification Response**

Điền một đơn riêng biệt cho mỗi đứa trẻ liệt kê trên trang 1.

Số Hồ Sơ DCS:			
Tên và Địa Chỉ Nhân Viên Giữ Trẻ:			
Số Điện Thoại Nhân Viên Giữ Trẻ (gộp luôn mã khu vực): (            )			
Tên Đứa Trẻ:			
Tôi được trả \$ _____ mỗi _____ cho đứa trẻ này. Số tiền này, tôi nhận \$ _____ tiền trợ cấp từ Tiểu Bang Washington hay 1 tiểu bang hoặc cơ quan chính phủ khác mỗi tháng cho đứa trẻ này.			
Ghi số tiền quý vị đã nhận từ việc nuôi trẻ mà Tiểu Bang Washington hay bất cứ tiểu bang hoặc cơ quan chính phủ khác <b>đã không</b> trợ cấp. Trang này có chỗ cho 12 tháng chi trả. Nếu cần, xin kèm thêm giấy.			
<b>Số Tiền</b>	<b>Giai Đoạn (tháng/năm)</b>	<b>Số Tiền</b>	<b>Giai Đoạn (tháng/năm)</b>
\$		\$	
\$		\$	
\$		\$	
\$		\$	
\$		\$	
\$		\$	
<p>Tôi xin tuyên bố dưới hình phạt khai man, dưới các đạo luật của tiểu bang Washington, rằng những điều nêu trên đều đúng với sự thật. Tôi hiểu rằng DCS sẽ dùng các thông tin tôi cung cấp cho các mục đích cấp dưỡng, và sẽ trở thành hồ sơ của chính phủ. DCS có thể tiết lộ các thông tin này cho vị phụ huynh không nuôi con theo yêu cầu bằng văn bản gửi tới DCS và chiếu theo chính sách công bố.</p>			
Ngày	Chữ Ký Nhân Viên Giữ Trẻ	Tên in Nhân Viên Giữ Trẻ	
Ngày	Chữ Ký Phụ Huynh/Người Nuôi Trẻ	Tên in Phụ Huynh/Người Nuôi Trẻ	