



## Special Needs Child Care Rate Request (Ombi la Kiwango cha Malipo cha Child Care)

Jina ka mtoto (herufi kubwa)	Tarehe ya kuzaliwa ya mtoto	
Jina la mzazi (herufi kubwa)	Kitambulisho cha mteja#	
Jina la mhadumu wa Utunzaji wa Mtoto (herufi kubwa)	SSPS ya Mhadumu#	Namba ya simu ya rununu#
<p>Watoto walio na mahitaji maalum kwa kumla wana matatizo ya kimwili, hisia na kimawazo na kwa hivo kuweka kikomo kwa moja au shughuli kuu za maisha. Shughuli kuu za maisha inamaanisha vitu mambo kama kupumua, kusikia, kuona, kuongea, kutembea, kutumia viganja na viganja, kusoma na Kucheza. <b>Orodhesha utambuzi wa matibabu na/au afya ya akili ikiwa ni muhimu kama iko.</b></p>		

**Tafadhali ambatisha hati za kuonyesha ukali wa hali ya mtoto na kiwango cha utunzaji kinachohitajika katika mpangilio wa utunzaji wa mtoto.**

Hati lazima ziwe imetoka kwa:

Mtu ambaye hajaajiriwa na kituo cha child care, wala jamaa ya familia ya mtoto; na

**Mtaalamuwa** afya, afya ya kiakili, elimu, au huduma ya jamii ambaye ana angalau shahada ya uzali au nesi aliyesajiriwa  
Mifano ya hati za kuonyesha ukali ambazo zinaweza kukubalika ni:

Individual Habilitation Plan (Mpango Binafsi wa Kujenga, IHP), Individual Education Plan (Plan Binafsi wa Elimu, IEP) Individual Family Service Plan (Plan Binafsi wa Huduma za Familia, IFSP), rekodi za afya, tathmini za afya ya akili.

### Mahitaji ya Mtoto

#### Yatakayo Tekelezwa na Mhadumu:

Tafadhali tumia nafasi kueleza mahitaji maalum ya mtoto huyu na ambavyo utayasaidia. Tafadhali tumia mifano maalum.

Jumuisha kazi zote ambazo utafanya ambazo zinahitaji utunzaji wa ziada na zaidi ya ambacho wewe hufanyia mtoto halisi aliye na umri sawa na aliye chini ya utunzaji wako.

Jina la Mzazi:	Jina la Mtoto:	Kitambulisho cha Mteja:
<b>Ombi la kiwango cha Malipo ya Utunzaji wa Mtoto</b>		
Ni kiwango kipi cha malipo cha Utunzaji wa Mtoto unachooomba kiongezwe juu ya kiwacha cha malipo cha kawaida?		
<input type="checkbox"/> Kila saa <input type="checkbox"/> Kila Siku <input type="checkbox"/> Kila Wiki <input type="checkbox"/> Kila mwezi		
<i>Tafadhali kumbuka: DCYF hubadilisha malipo yote ya kiwango cha pili katika <u>malipo ya kila saa</u> kulingana na kikomo cha malipo ya mwisho iliyotajwa katika WACs 110-15-0225, 110-15-0230, na 110-15-0235</i>		
Je, Wewe ni aina gani ya mtoa huduma ya utunzaji wa mtoto?		
<input type="checkbox"/> Family, Friends, and Neighbors (Familia, Marafiki, na Majirani) (FFN) <input type="checkbox"/> Licensed Family Home (Nyumbani kwa Famili kulikopewa Leseni, LFH) <input type="checkbox"/> Kituo kilichopewa Leseni		
Je, mtu anjitolea katika kutoa huduma ya utunzaji wa mtoto moja kwa moja? <input type="checkbox"/> Ndiyo <input type="checkbox"/> La		
Kiwa ni ndio, jina la mtu anayetoa huduma ya utunzaji wa mtoto moja kwa moja:		

**Kwa kutia sahihi fomu hii, ninakubali ombi langu la kiwango cha malipo cha mahitaji maalum:**

<b>Sahihi ya Mzazi</b>	<b>Tarehe</b>
<b>Sahihi ya Mtoa Huduma ya Utunzaji wa Mtoto</b>	<b>Tarehe</b>

Namba ya Simu: 844-626-8687  
Faksi: 1-877-309-9747

Child Care Subsidy Contact Center  
Department of Children, Youth, and Families  
P.O. Box 11346  
Tacoma WA 98411-9903

**Mawakala zifuatazo zinaweza toa taarifa ya msingi ya mtoto wako:**

Utawala wa Huduma kwa Watu Wazee na Walemavu, <http://www.aasa.dshs.wa.gov>, 1-800-422-3263

Muundo wa WA, Mzazi kwa Mzazi, <http://www.arcwa.org>, 1-888-754-8798

Huduma za Uingiliaji za Mapema, Kuzaliwa hadi mika Tatu [www.withinreachwa.org](http://www.withinreachwa.org) 1-800-322-2588

Child Care Aware of Washington (Wakala wa Utunzaji wa mtoto wa Washington), <http://wa.childcareaware.org/> 1-800-446-1114

Elimu ya Huduma Maalum, Mfumo wa Shule za Uma