



CHILD CARE SUBSIDY PROGRAMS (CCSP)
 ຄໍາຮ້ອງການຂອງລາຍຮະອຽດຢັ້ງຢືນຮັບປະກັນຂອງ **CCSP**
CCSP Statement of Collateral Information

| | |
|-----------------|------------|
| ຫ້ອງການທ້ອງຖິ່ນ | ເລກໂທຣະສັບ |
| ເລກເອກສານ | ວັນທີ |

ພາກສ່ວນ 1

ກ່ຽວກັບ: _____

ກົມຊ່ວຍເຫຼືອເດັກນ້ອຍ, ຊາວຫນຸ່ມ, ແລະ ຄອບຄົວ ກຳລັງທຳການພິຈາະນາເບິ່ງເງື່ອນໄຂໄດ້ຮັບຂອງບຸກຄົນທີ່ຖືກບັງຊີຢູ່ຂ້າງເທິງນີ້ສຳລັບການຊ່ວຍເຫຼືອນຳຄ່າຝາກລູກ. ກະຊວງລິງຮາຍຮະອຽດທີ່ຖືກຮ້ອງຂໍເອົາຢູ່ໃນພາກສ່ວນ 2 ຂອງຟອມໃບນີ້ມາໃຫ້.

 ຜູ້ຊ່ຽວຊານການບໍລິການດ້ານການເງິນ

ພາກສ່ວນ 2

ຂ້າພະເຈົ້າອະນຸຍາດໃຫ້ _____ ຜູ້ທີ່ຄວາມສັມພັນຕໍ່ຂ້າພະເຈົ້າ
 ບຸກຄົນ ຫລື ຫ້ອງການ
 ແມ່ນ _____ ທີ່ຈະເອົາລາຍຮະອຽດຕໍ່ລົງໄປນີ້ໃຫ້ກົມຊ່ວຍເຫຼືອເດັກນ້ອຍ,
 ທ່ານຫມໍ, ຄົນຂ້າງຄຽງ, ພີ່ນ້ອງ, ອື່ນໆ
 ຊາວຫນຸ່ມ, ແລະ ຄອບຄົວ.

 ລາຍເຊັນຂອງຜູ້ຮ້ອງຂໍເອົາ/ຜູ້ໄດ້ຮັບ

 ວັນທີ

ພາກສ່ວນ 3

ເຖິງບຸກຄົນທີ່ເອົາລາຍຮະອຽດຢັ້ງຢືນຮັບປະກັນ

ເອົາໃຫ້ລາຍຮະອຽດທີ່ທ່ານຮູ້ຈັກໂດຍຕົນເອງວ່າເປັນຄວາມຈິງເທົ່ານັ້ນ. ເຊັ່ນຊື່ ແລະ ໃສ່ວັນທີໃບຟອມ, ແລະ ບອກທີ່ຢູ່ ແລະ ເລກໂທຣະສັບຂອງທ່ານຍ້ອນວ່າພວກເຮົາອາດຈະຕ້ອງການທີ່ຈະຕິດຕໍ່ໄປຫາທ່ານ. ຕິດຄັດຫນ້າເຈົ້າຮູ້ເພີ່ມເຕີມມານຳຖ້າຫາກວ່າຕ້ອງການບ່ອນວ່າງຕື່ມອີກ.

ຂ້າພະເຈົ້າຂໍຮ້ອງວ່າພາຍໄຕ້ການປັບໂຫມລົງໂທດຂອງການເວົ້າເທັດພາຍໄຕ້ກົດໝາຍຂອງຮັດວໍຊິງຕັນວ່າສິ່ງທີ່ໄດ້ກ່າວມາວ່າເປັນຄວາມຈິງ ແລະ ຖືກຕ້ອງ. **RCW 9.72** ແລະ **RCW 74.08.055**

 ລາຍເຊັນ

 ວັນທີ

 ທີ່ຢູ່

 ເລກໂທຣະສັບ