

RANDOLPH CHƯƠNG TRÌNH CHĂM SÓC TRẺ EM ĐƠN HÀNG ĐẦY ĐỦ

Cảm ơn bạn đã quan tâm đến việc đăng ký Chương trình Trợ cấp Chăm sóc Trẻ em như một phần của Văn phòng Điều hành Trợ cấp Nhà ở và Cộng đồng Có thể Sống được. Tính đủ điều kiện cho chương trình này dựa trên thu nhập và cư trú và do đó, đơn đăng ký sau đây sẽ giúp chúng tôi đảm bảo rằng gia đình bạn đủ điều kiện.

Một số điều cần ghi nhớ khi bạn hoàn thành đơn đăng ký:

- Các ứng dụng được tài trợ trên cơ sở ai đến trước được phục vụ trước. Các ứng dụng không hoàn chỉnh sẽ bị trì hoãn.
- Mức thu nhập dựa trên quy mô hộ gia đình, do đó, đơn đăng ký này phải bao gồm tất cả mọi người sống trong nhà của bạn (bao gồm cả ông bà, những người khác đang sống cùng nhà, v.v.)
- Đặc biệt chú ý đến danh sách tệp đính kèm ở cuối đơn. Nếu bạn không thể cung cấp thông tin nào đó được liệt kê, vui lòng liên hệ với chúng tôi và chúng tôi sẽ cố gắng hết sức để tìm ra giải pháp thay thế.
- Sau khi đơn đăng ký được chấp thuận, bạn và nhà cung cấp dịch vụ chăm sóc trẻ em của bạn sẽ được thông báo. Một hợp đồng phác thảo các điều khoản của chương trình sẽ được gửi cho cả hai bên. Việc thanh toán cho đưa trẻ được chấp thuận có thể bắt đầu ngay sau khi hợp đồng đã ký được trả lại cho Bailey Boyd Associates, Inc.
- Giải thưởng tối đa có thể lên đến \$ 6.000 cho mỗi trẻ em, mặc dù phần thưởng ban đầu thường dao động từ \$ 2.000- \$ 3.000.
- Gia đình cũng phải đóng góp vào chi phí chăm sóc. Số tiền này dựa trên bảng đồng thanh toán của chương trình Giáo dục và Chăm sóc Sớm của Massachusetts và sẽ được liệt kê trong hợp đồng.
- Khoản trợ cấp này không được sử dụng cùng với bất kỳ khoản trợ cấp chăm sóc trẻ em nào khác. Nếu bạn hiện đang nhận hoặc nhận tài trợ thay thế, bạn phải thông báo cho chúng tôi ngay lập tức.
- Ứng dụng này là bí mật. Thông tin trong đơn này sẽ được sử dụng để xác định khả năng đủ điều kiện của gia đình bạn đối với các quỹ trợ cấp tuân theo các quy định của HUD và các yêu cầu về thu nhập. Ứng dụng sẽ được duy trì tại Bailey Boyd Associates, Inc. và sẽ không được chia sẻ với các quan chức thị trấn. Tên của bạn sẽ bị xóa khỏi đơn đăng ký trước đó cho bất kỳ cuộc kiểm tra nào của HUD hoặc EOHLA.

Nếu bạn có bất kỳ câu hỏi nào, vui lòng liên hệ với chúng tôi.

Carol Bergen
Bailey Boyd Associates, Inc.
P.O. Box 1657
Provincetown, MA
02657
508-430-4499 x5
cbergen@baileyboyd.com
508-430-4498 (fax)

PHẦN I: THÔNG TIN GIA ĐÌNH.

- Tên cha mẹ hoặc người giám hộ: _____

Địa chỉ nhà: _____

Điện thoại: _____ E-mail: _____

- Trẻ em đủ điều kiện::

Tên: _____

Già đi: _____ Chương trình chăm sóc trẻ em: _____

Học phí hàng tháng tại chương trình: _____

Tên: _____

Già đi: _____ Chương trình chăm sóc trẻ em: _____

Học phí hàng tháng tại chương trình: _____

Tên: _____

Già đi: _____ Chương trình chăm sóc trẻ em: _____

Học phí hàng tháng tại chương trình: _____

Tên: _____

Già đi: _____ Chương trình chăm sóc trẻ em: _____

Học phí hàng tháng tại chương trình: _____

Tên: _____

Già đi: _____ Chương trình chăm sóc trẻ em: _____

Học phí hàng tháng tại chương trình: _____

Tên: _____

Già đi: _____ Chương trình chăm sóc trẻ em: _____

Học phí hàng tháng tại chương trình: _____

Số người trong hộ gia đình: _____

- Có trẻ nào được liệt kê đủ điều kiện nhận phiếu chăm sóc và giáo dục sớm của Bộ Giáo dục sớm Massachusetts không? _____ Đúng _____ Không
- Có bất kỳ trẻ em nào được liệt kê ở trên hiện đang nhận bất kỳ trợ cấp hoặc phiếu chăm sóc trẻ em nào khác không? _____ Đúng _____ Không

Thành phần hộ gia đình: Vui lòng liệt kê bên dưới chủ hộ của bạn và tất cả các thành viên đang sống hoặc sẽ sống trong nhà của bạn. Đưa ra mối quan hệ của từng người với chủ hộ.

Danh sách Chủ hộ Họ và Tên	Mối quan hệ với người đứng đầu	Ngày sinh	Việc làm / Sinh viên

- Có ai sống với bạn bây giờ không được liệt kê ở trên không? _____ Đúng _____ Không
- Có ai dự định sống với bạn trong tương lai không được liệt kê ở trên không? _____ Đúng _____ Không
- Nếu một trong hai là “có”, vui lòng giải thích _____

PHẦN II: DANH MỤC THU NHẬP. Vui lòng kiểm tra nếu thích hợp.

- 1) DANH MỤC ĐỦ ĐIỀU KIỆN THU NHẬP: Nếu tổng thu nhập hộ gia đình hiện tại của bạn nằm trong Hướng dẫn Giới hạn Thu nhập HUD (xem biểu đồ đủ điều kiện thu nhập sau đây), bạn có thể đủ điều kiện là một gia đình ĐỦ ĐIỀU KIỆN THU NHẬP và nhận trợ cấp. Thông tin thu nhập bổ sung phải đi kèm với đơn đăng ký này. Vui lòng đánh dấu vào ô bên dưới và tham khảo YẾU CẦU XÁC MINH THU NHẬP đính kèm, và tiếp tục với Thông tin về Thu nhập Việc làm.

THU NHẬP ĐỦ ĐIỀU KIỆN

**Biểu đồ đủ điều kiện thu nhập
(80% Thu nhập Trung bình Khu vực)**

<u>Quy mô hộ gia đình</u>	<u>Giới hạn thu nhập</u>
2	\$94,800
3	\$106,650
4	\$118,450
5	\$127,950
6	\$137,450
7	\$146,900
8	\$156,400

PHẦN III: THÔNG TIN THU NHẬP VIỆC LÀM. Hoàn thành dù là nhân viên hay tự kinh doanh.

- **Bạn có phải là cư dân toàn thời gian tại địa chỉ bạn đã nhập ở trang 1 không?** _____ Đúng
_____ Không

- **Cha mẹ** làm thuê Thất nghiệp, tìm kiếm việc làm Sinh viên

Được thuê bởi: _____

Địa chỉ của nhà tuyển dụng: _____

Điện thoại cơ quan: _____ Số năm làm việc cho chủ nhân hiện tại: _____

Nếu làm việc theo thời vụ, vui lòng cung cấp ngày tháng: _____

- **Cha mẹ 2** làm thuê Thất nghiệp, tìm kiếm việc làm Sinh viên

Được thuê bởi: _____

Địa chỉ của nhà tuyển dụng: _____

Điện thoại cơ quan: _____ Số năm làm việc cho chủ nhân hiện tại: _____

Nếu làm việc theo thời vụ, vui lòng cung cấp ngày tháng: _____

LƯU Ý: Nếu có những người lớn khác trong gia đình hiện đang làm việc hoặc đang nhận trợ cấp, vui lòng cung cấp thông tin chi tiết ở mặt sau của tờ này.

PHẦN IV. TỔNG THU NHẬP HÀNG NĂM: Tổng thu nhập hàng năm của hộ gia đình bạn, từ tất cả các nguồn là bao nhiêu? (Bao gồm tất cả người sử dụng lao động, trợ cấp, lương hưu, trợ cấp công cộng, bồi thường thất nghiệp, thu nhập cho thuê nhà, cấp dưỡng nuôi con, v.v. cho tất cả mọi người trên 18 tuổi trong gia đình.)

THU NHẬP HÀNG NĂM

Nguồn	Cha mẹ	Cha mẹ	Thành viên khác trong gia đình từ 18 tuổi trở lên	Toàn bộ
Lương				
Lương làm tăng ca				
Tiền hoa hồng				
Lời khuyên				
Tiền thưởng				
Hỗ trợ công bằng tiền mặt				
Cổ tức lãi suất				
Trợ cấp thất nghiệp				
Quỹ hưu trí				
Bồi thường lao động				
Sống chung, cấp dưỡng nuôi con				
Thu nhập cho thuê rỗng				
Khác (mô tả)				
TỔNG SỐ	\$	\$	\$	\$

PHẦN V: TÀI SẢN VÀ NỢ PHẢI TRẢ. Hoàn thành theo yêu cầu.

Tài sản: (Séc, Tiết kiệm, Thị trường tiền tệ, IRA, CD, v.v. cho mọi người trên 18 tuổi trong gia đình) Sử dụng cuối trang nếu cần.

Gõ phím	Giá trị tiền mặt	Thu nhập hàng năm từ tài sản	Tên ngân hàng	Số tài khoản
Kiểm tra tài khoản				
Tài khoản tiết kiệm				
CD's				
IRA's				
Hàng tồn kho				
Bảo hiểm nhân thọ				
Khác (mô tả)				
TỔNG SỐ	\$	\$	\$	\$

PHẦN VI: MỐI QUAN TÂM

Bạn là nhân viên thành phố hay viên chức được bổ nhiệm tại địa phương? Đúng Không

Bạn có làm việc như một nhà tư vấn hoặc đại diện cho cộng đồng không? Đúng Không

Nếu vậy:

1. Chức danh: _____
2. Bộ phận: _____
3. Bạn nghe nói về chương trình này như thế nào? _____
4. Lưu ý bất kỳ xung đột lợi ích tiềm ẩn nào và mô tả / đính kèm cách giải quyết: _____

PHẦN VII: THÔNG TIN TỰ NGUYỆN YÊU CẦU Tạo các bản sao bổ sung của biểu mẫu này hoặc sử dụng cuối trang nếu cần

Thông tin sau về chủng tộc, nguồn gốc quốc gia, chỉ định giới tính, tình trạng hôn nhân, tình trạng khuyết tật và tình trạng cựu chiến binh được nêu trong đơn đăng ký này được yêu cầu để đảm bảo với Chính phủ Liên bang, thông qua Bộ Nhà ở và Phát triển Đô thị, rằng Luật Liên bang nghiêm cấm phân biệt đối xử chống lại những người đăng ký chương trình hoặc người thuê nhà trên cơ sở chủng tộc, màu da, nguồn gốc quốc gia, tôn giáo, giới tính, tình trạng gia đình, tuổi tác và tình trạng khuyết tật được tuân thủ. Mặc dù bạn không bắt buộc phải cung cấp thông tin này, nhưng bạn được khuyến khích làm như vậy.

Vui lòng cung cấp thông tin này cho từng thành viên trong gia đình của bạn.

Ethnic Category: Hispanic ___ Non-Hispanic ___ Sex: Male ___ Female ___
Race: White ___ Black/African American ___ Asian ___ Asian and White ___ American Indian/Alaskan Native ___ Native Hawaiian/Other Pacific Islander ___ American Indian/Alaskan Native and White ___ Black/ African American and White ___ American Indian/Native Alaskan and Black/ African American ___ Other (Multi-Racial) ___
Check if applicable: U.S. Veteran ___ Female Head of Household ___ Elderly (over 60) ___ Disabled ___.

Ethnic Category: Hispanic ___ Non-Hispanic ___ Sex: Male ___ Female ___
Race: White ___ Black/African American ___ Asian ___ Asian and White ___ American Indian/Alaskan Native ___ Native Hawaiian/Other Pacific Islander ___ American Indian/Alaskan Native and White ___ Black/ African American and White ___ American Indian/Native Alaskan and Black/ African American ___ Other (Multi-Racial) ___
Check if applicable: U.S. Veteran ___ Female Head of Household ___ Elderly (over 60) ___ Disabled ___.

Ethnic Category: Hispanic ___ Non-Hispanic ___ Sex: Male ___ Female ___
Race: White ___ Black/African American ___ Asian ___ Asian and White ___ American Indian/Alaskan Native ___ Native Hawaiian/Other Pacific Islander ___ American Indian/Alaskan Native and White ___ Black/ African American and White ___ American Indian/Native Alaskan and Black/ African American ___ Other (Multi-Racial) ___
Check if applicable: U.S. Veteran ___ Female Head of Household ___ Elderly (over 60) ___ Disabled ___.

Ethnic Category: Hispanic ___ Non-Hispanic ___ Sex: Male ___ Female ___
Race: White ___ Black/African American ___ Asian ___ Asian and White ___ American Indian/Alaskan Native ___ Native Hawaiian/Other Pacific Islander ___ American Indian/Alaskan Native and White ___ Black/ African American and White ___ American Indian/Native Alaskan and Black/ African American ___ Other (Multi-Racial) ___
Check if applicable: U.S. Veteran ___ Female Head of Household ___ Elderly (over 60) ___ Disabled ___.

PHẦN VIII: BÁO CÁO SỰ THẬT

Tôi / Chúng tôi xác nhận rằng tất cả thông tin được cung cấp cho mục đích nhận hỗ trợ theo Chương trình Trợ cấp Chăm sóc Trẻ em là đúng theo hiểu biết tốt nhất của tôi / chúng tôi. Ngoài ra, tôi cho phép Bailey Boyd Associates xác minh thu nhập của tôi.

Cha mẹ

Ngày tháng

Cha mẹ

Ngày tháng

DANH SÁCH KIỂM TRA ĐÍNH KÈM ỨNG DỤNG

Vui lòng cung cấp ít nhất một mục từ mỗi danh mục dưới đây. Thông tin thu nhập và thuế phải được tổng hợp cho mọi thành viên trong gia đình trên 18 tuổi.

Chứng minh địa chỉ:

____ Sao kê Ngân hàng Gần đây với tên và địa chỉ cư trú của người nộp đơn

Hoặc

____ Hóa đơn Tiện ích Gần đây có tên và địa chỉ cư trú của người nộp đơn

Khai thuế năm 2021:

____ Chỉ Khai thuế Liên bang năm 2021 (Mẫu 1040) và Bảng C, nếu tự kinh doanh

Xác minh thu nhập:

____ 8 tuần liên tiếp gần đây nhất sao kê lương cho mỗi người, mỗi công việc (Lưu ý: Không chấp nhận W2s)

____ Sao kê ngân hàng gia đình 3 tháng liên tiếp gần đây nhất nếu tự kinh doanh

____ Một lá thư từ người sử dụng lao động của bạn, trên giấy tiêu đề của công ty, cho biết tổng tiền lương hàng năm

____ Nếu đang nhận trợ cấp, chẳng hạn như thất nghiệp, an sinh xã hội, hoặc khuyết tật: tài liệu xác nhận số tiền và khoảng thời gian mà quý được nhận.