



Verifikasyon Travay

Dat:

Nimewo
Idantifikasyon
kliyan

Seksyon 1: Kliyan/anplwaye a dwe ranpli l.

Mwen otorize patwon mwen an pou li pataje enfòmasyon yo bay Department of Children, Youth, and Families (Depatman Timoun, Jèn, ak Fanmi yo, DCYF.)

SIYATI ANPLWAYE a	NIMEWO SEKIRITE SOSYAL (OPSYONÈL)	DAT
-------------------	-----------------------------------	-----

Seksyon 2: Anplwayè a dwe ranpli l.

NON ANPLWAYE A	NON ANPLWAYÈ A
----------------	----------------

PWOFESYON ANPLWAYE A	ADRÈS ANPLWAYÈ A
----------------------	------------------

Èske sa se yon nouvo travay? <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Wi	DAT ANPLWAYE KÒMANSE TRAVAY	DAT OU TE RESEVWA PREMÈ CHÈK LA
---	-----------------------------	---------------------------------

LÈ MWAYÈN CHAK SEMÈN	TO PEMAN OSWA SALÈ (PA LÈ, JOU, PYÈS)	Èske travay la te fini? <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Wi Si wi, kilè: poukisa:
----------------------	--	---

Frekans peman: Chak jou Chak semèn Chak de semèn De fwa chak mwa Mansyèlman

Èske travay sa se yon travay detid? <input type="checkbox"/> Wi <input type="checkbox"/> Non	SI WI, BAY VERIFIKASYON MONTAN TOTAL LA AK YON FINANSMAN	KILÈ FONKSYON W AP FINI?
--	--	--------------------------

Revni brit aktyèl (oswa anekse yon resi peman) pou twa dènye mwa yo:

MWA: \$	MWA: \$	MWA: \$
---------	---------	---------

Konsèy	<input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Wi; si wi, nan ki frekans epi konbyen?	_____
Komisyon	<input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Wi; si wi, nan ki frekans epi konbyen?	_____
Bonis	<input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Wi; si wi, nan ki frekans epi konbyen?	_____
Lè siiplemantè	<input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Wi; si wi, nan ki frekans epi konbyen?	_____
<u>Ranbousman</u>	<input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Wi; si wi, nan ki frekans epi konbyen?	_____

Orè travay (enkli lè egzak lè sa posib):

LENDI	MADI	MÈKREDI	JEDI	VANDREDI	SAMDÌ	DIMANCH

SIYATI ANPLWAYE/REPREZANTAN AN	DAT
--------------------------------	-----

NON AK POZISYON ANPLWAYE AN KARAKTÈ LIZIB	NIMEWO TELEFÒN
---	----------------

Fòmilè sa yo kapab ranvwaye:

Faks: Faks 1-877-309-9747 Child Care Subsidy Contact Center (Sant kontak pou Sibvansyon Gadri Timoun yo, CCSCC)
Department of Children, Youth, and Families (Depatman Timoun, Jèn, ak Fanmi yo, DCYF)
P.O. Box 11346
Tacoma WA 98411-9903