THE DEPARTMENT OF EARLY EDUCATION AND CARE (EEC)/早期教育和护理部(EEC)
SUBSIDIZED CHILD CARE/儿童看护补贴
Notice of Termination/终止通知

_____ _____
日期 FID

收件方：_____
家长姓名：

_____
地址 城市 州 邮编号码

_____ _____
电话号码 电子邮件地址

发件方：_____
补贴管理员计划名称、工作人员姓名、电话号码和电子邮件

我们将终止给_____的儿童看护补贴。
孩子的名字

由于以下原因，儿童看护补贴将在 _____ 停止：
日期

☐ 缺乏服务需求：未参加有效活动
☐ 放弃补贴：连续 30 天不使用儿童看护
☐ 住在麻萨诸塞州以外
☐ 经证实的欺诈（见下文解释）

☐ 故意违反项目规定：
- 未报告此非临时变更：_____
- 没有正确报告此收入：_____
- 没有提供 EEC 要求的信息：_____
- 没有支付费用。 欠下的金额： $_____

☐ 收入超过 85% 的州收入中位数 (SMI)。 对于您的 _____ 口之家，85% 的 SMI 是 $_____/月。 您的收入为 $_____/月。

☐ 太多原因不明的缺席。 在以下这些日期缺席：

_____

☐ 未遵循此 EEC 补贴管理员或提供者政策（仅适用于安置的终止）：_____ 请联系 CCRR姓名以及
_____ 以安排新的提供者
电话

详细说明（可能有附页）：_____

_____

规则在哪里？ 作为与早期教育和保育部 (EEC) 签订合同的机构，我们必须遵守为管理麻萨诸塞州儿童看护补贴而制定的州和联邦法律、法规和政策。 EEC 补贴规则位于 EEC 的法规和政策中，网址为 https://www.mass.gov/guides/child-care-subsidy-management-and-ccfa. 您也可以向我们索取副本。 关于我们何时可以终止补贴的适用法规是 606 CMR 10.10(2)。

如何进行申诉：请将审查请求表和本通知的副本发送给 EEC。 要在审查过程中保留儿童看护服务，您必须在终止日期之前提出申诉，并且还必须符合资格标准，包括支付所有无可争议的费用并继续参加该计划。 申诉的截止日期是自本通知之日起 30 天 审查过程的目的是确定补贴管理员或 EEC 是否按照州的儿童看护补贴法做事情。审查过程并非旨在为现有法规的例外情况获批。您可以选择任何您喜欢的人在审查过程的任何阶段为您提供帮助。 如果您对 EEC 采取的行动有任何疑问，您必须提交审查请求表。

Request for Review, Department of Early Education and Care
50 Milk Street, 14th Floor, Boston, MA 02109
传真：(617) 988-2451；电子邮件：EECSubsidyManagement@mass.gov