THE DEPARTMENT OF EARLY EDUCATION AND CARE/早期教育和护理部
SUBSIDIZED CHILD CARE/儿童看护补贴
EEC FINANCIAL ASSISTANCE POLICY VARIANCE REQUEST/EEC 财政补助政策差异请求
SPECIAL NEED OF PARENT EXTENSION/家长特殊需求延期表

致家长：

早期教育和护理部 (EEC) 的规定仅允许家长在两年期限内使用其特殊需要/残疾的服务需求。 一旦家长达到他/她的两年限制，EEC 将确定是否可以批准差异，以允许家长继续有资格获得超过限制的儿童看护服务。

为了让延长两年期限予以考虑，您必须提交明确的证据证明该要求符合 EEC 对差异请求的要求。 差异请求仅限于不寻常的、情有可原的情况，在这种情况下，无法获得或失去 EEC 经济补助会使已经处于危险中的儿童受到更大的伤害。 请参阅 EEC 的经济补助政策指南，第 4.4 节：获得政策差异的请求。 特殊情况可能包括：

- “直系亲属死亡、重病或其他极端家庭危机影响家庭暂时遵守 EEC 补助政策的能力；
- 失去 EEC 经济补助将危及儿童的亲属照料安排的情有可原的情况，否则这些儿童将需要由儿童和家庭部照料和监护；或者
- 不可预见的灾难性事件或自然灾害，例如洪水或火灾，将导致家庭迫切需要临时经济援助以帮助稳定家庭。”EEC 的经济补助政策指南，第 4.4 节：

要申请差异，请填写以下详细信息并提交下面列出的所有必需文件。 **EEC 必须在您当前授权结束前八周收到此差异申请表和所有支持文件。 EEC 保留拒绝对截止日期之后提交的任何表格进行审查的权利。**

差异申请人信息：

日期：_____

家长姓名：_____

儿童姓名以及出生日期：_____

_____

_____

家长完整地址：_____

电话号码：_____ 电子邮件: _____

EEC 将审查您的请求，并将考虑您记录在案的特殊需要/残疾和您孩子的年龄。 您需要说明您的特殊需求需要超出两年期限的原因：

_____

_____

THE DEPARTMENT OF EARLY EDUCATION AND CARE/早期教育和护理部
SUBSIDIZED CHILD CARE/儿童看护补贴
EEC FINANCIAL ASSISTANCE POLICY VARIANCE REQUEST/EEC 财政补助政策差异请求
SPECIAL NEED OF PARENT EXTENSION/家长特殊需求延期表

_____
_____
_____
_____

<u>请按照要求完整提交以下文件：</u>

- 一份新的完整填写好的残疾/特殊需求家长表格证明。
- 来自您的医疗专业人员的<u>新</u>信函，该信函须对以下内容有所说明：
  - 请确定您的残疾/特殊需要；
  - 请解释这种情况如何让您无法工作或无法参加教育或培训计划；
  - 请解释您的残疾/特殊需求如何影响您为照顾孩子提供安全环境的能力，同时考虑孩子的年龄和需求；
  - 照顾您的残疾/特殊需要和/或为您的孩子提供安全环境所需的儿童看护时间，包括每周需要早期教育和看护服务的天数和每天的小时数；和
  - **请说明为什么这种情况持续存在以及为什么需要申请两年限制豁免的理由。**
- 请向您的补贴管理员提交最后两份残疾/特殊需求家长表格的副本。 如果您没有副本，请向您的补贴管理员索取。

本人明白，如果此差异请求被拒绝，则本人不能通过对此请求提出审查请求或要求进行听证以提出申诉。 如果本人无法提供关于其他服务需求的证明，本人的补贴将在本人当前授权的最后日期结束。

家长签名_____ 日期: _____

请填写此表格并附上所有必需的提供支持的相关信息，然后邮寄至 EEC：

Financial Assistance Unit
Department of Early Education and Care
50 Milk Street, 14th Floor
Boston, MA 02109
或是传真至 617-988-2451。

此差异请求表和所有支持文件必须在当前授权结束前八周收讫。