**THE DEPARTMENT OF EARLY EDUCATION AND CARE**
**SUBSIDIZED CHILD CARE**
# EMPLOYER CERTIFICATION OF LAST DAY OF EMPLOYMENT
**SWEN POU TIMOUN SIBVANSYONE**
# SÈTIFIKASYON ANPLWAYÈ DE DÈNYE JOU ANPLWAYMAN

***POU ENFÒMASYON SÈLMAN– TANPRI PA RANPLI FÒMILÈ KI TRADUI A***

Pou Moun Ki Konsène:

Department of Early Education and Care (EEC) se Ajans Dirije pou administre fon Child Care Development Fund (CCDF) nan Massachusetts. Misyon EEC se pou sipòte tout timoun yo nan devlopman yo kòm moun k ap aprann pandan tout vi yo ak manm kominote k ap kontribye, e pou sipòte fanmi nan travay esansyèl yo kòm paran ak moun k ap pran swen. Epi tou nou administre èd finansye ki pèmèt fanmi yo gen aksè a edikasyon bonè de bon kalite ak pwogram deyò lè lekòl yo ki sipòte siksè devlopmantal yo.

Kòm yon pati nan aplikasyon li pou sibvansyon pou swen pou timoun, _____ te siyen yon otorizasyon ki otorize anplwayè yo distribye enfòmasyon konsènan revni, salè, èdtan travay ak orè travay bay EEC ak/oswa Administratè Sibvansyon an. Pou konvenyans pa w, genyen yon kopi de otorizasyon an ansanm ak lèt sa a.

Dapre dosye nou yo, moun ki mansyone pi wo a (te) anplwaye pa konpayi pa w. Tanpri ranpli enfòmasyon nou mande anba a:

Premye jou anplwayman: _____ Dènye jou anplwayman: _____

Salè Pa È: $_____Èdtan Travay Pa Semèn (Mwayen):_____

Montan Brit sou Dènye Souchèk: $_____ Pòs/Tit: _____

Non Konpayi a: _____

Adrès Konpayi a: _____

Vil/Eta/Kòd Zip: _____

Enprime Non Moun k ap Verifye:_____

Siyati Moun k ap Verifye: _____ Tit Moun k ap Verifye: _____

Nimewo Telefòn: _____

Mèsi pou èd ou.

**Ou te mèt remèt fòmilè sa a bay:**

_____ _____
**NON AJANS ADMINISTRATÈ SIBVANSYON AN** **MANM STAF ADMINISTRATÈ SIBVANSYON AN**

_____
**ADRÈS** **VIL** **ETA** **KÒD ZIP**

_____
**NIMEWO TELEFÒN** **IMÈL** **NIMEWO FAKS**

***Dat li Pran Efè: 1e Mas 2019***