

**THE DEPARTMENT OF EARLY EDUCATION AND CARE
SUBSIDIZED CHILD CARE
NOTICE OF DENIAL OF EEC FINANCIAL ASSISTANCE FOR CHILD CARE
CUIDADOS INFANTIS SUBSIDIADOS
NOTIFICAÇÃO DE REJEIÇÃO DE ASSISTÊNCIA FINANCEIRA DO EEC PARA CUIDADOS INFANTIS
APENAS PARA FINS INFORMATIVOS - NÃO PREENCHER O FORMULÁRIO TRADUZIDO**

DATA	FID	ou	HHID
NOME DO(A) PAI/MÃE			
ENDEREÇO	CIDADE	ESTADO	CÓDIGO POSTAL
TELEFONE	E-MAIL		
NOME(S) DA(S) CRIANÇA(S):			
NOME DA AGÊNCIA DO ADMINISTRADOR DE SUBSÍDIO	MEMBRO DA EQUIPA DO ADMINISTRADOR DE SUBSÍDIO		
TELEFONE	E-MAIL		

Como uma agência que contrata com o Departamento de Educação e Cuidados na Primeira Infância (EEC), somos obrigados a seguir as leis, regulamentos e políticas estatais e federais estabelecidas para administrar os cuidados infantis subsidiados em Massachusetts. Esta notificação é para informá-lo que em _____ a sua assistência financeira para educação e cuidados na primeira infância foi **NEGADA** pelo(s)

DATA

seguinte(s) motivo(s), ao abrigo do 606 CMR 10.10 (1) (*indique todos que se aplicam*):

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Falta de necessidade de serviços | <input type="checkbox"/> Fraude comprovada |
| <input type="checkbox"/> Não cumprir elegibilidade financeira | <input type="checkbox"/> Desqualificação, nos termos do 606 CMR 10.12 |
| <input type="checkbox"/> Pagamento da taxa de pais pendente, não pago | <input type="checkbox"/> Abandono do Subsídio |
| <input type="checkbox"/> Não enviar a documentação necessária | <input type="checkbox"/> Residência fora do estado |

O seu subsídio de cuidados infantis está a ser negado porque (anexe páginas adicionais, caso necessário):

Você tem o direito de solicitar uma

revisão da REJEIÇÃO do seu subsídio de cuidados infantis pelo EEC. O propósito do processo de revisão é determinar se o Administrador de Subsídio agiu em conformidade com as leis de subsídio de cuidados infantis do estado. O processo de revisão não foi projetado para conceder exceções aos regulamentos existentes. Você pode ser representado por qualquer pessoa da sua escolha em qualquer fase do processo de revisão. Todos os pedidos de revisão devem ser recebidos dentro de 30 dias corridos a partir da data desta Notificação de Rejeição. OBSERVE QUE, OS CUIDADOS NÃO SERÃO ESTENDIDOS DURANTE O PROCESSO DE REVISÃO NO CASO DE UMA NOTIFICAÇÃO DE REJEIÇÃO.

Caso deseje solicitar uma revisão, preencha o formulário Solicitação de Revisão e envie-o, juntamente com uma cópia desta Notificação, diretamente para:

Request for Review – Financial Assistance Unit
Department of Early Education and Care
50 Milk Street, 14th floor
Boston, MA 02109

Este formulário também pode ser enviado por fax para (617) 988-2451

Caso tenha alguma dúvida sobre esta ação, fale com o Administrador de Subsídio mencionado anteriormente. Caso tenha perguntas ao EEC sobre esta ação, deve enviar um formulário de Solicitação de Revisão.