

THE DEPARTMENT OF EARLY EDUCATION AND CARE (EEC)/ DEPARTAMENTO DE EDUCACIÓN Y CUIDADO TEMPRANO (EEC)

SUBSIDIZED CHILD CARE /CUIDADO INFANTIL SUBSIDIADO

Request for Review of Denial or Termination of EEC Financial Assistance for Child Care/
Solicitud de Revisión de la Denegación o Terminación de la Asistencia Financiera de la EEC para el Cuidado de Niños

Nombre de los Padres: _____

Dirección: _____

DIRECCIÓN:

CIUDAD

ESTADO

CÓDIGO POSTAL

Teléfono: _____

Correo electrónico: _____

Nombre de la Agencia Administradora de Subsidios (si se conoce): _____

Miembro del Personal del Administrador de Subsidios (si se conoce): _____

Por favor, enumere el nombre (s) completo (s) y la fecha (s) de nacimiento de su(s) hijo(s):

¿Por qué envía esta Solicitud de Revisión? _____

Firma aquí para solicitar una revisión de la denegación o terminación:

Firma

Fecha

Puede enviar documentos en apoyo de su solicitud de revisión dentro de los 14 días calendario posteriores al envío de esta solicitud.

Sí. Presentaré documentos.

No. No presentaré documentos

Tenga en cuenta que la EEC puede rechazar cualquier solicitud de revisión que se base principalmente en un desafío a la legalidad o equidad de una regulación de la EEC y/o una ley estatal o federal. Los reglamentos y políticas de la EEC pueden consultarse en el sitio web del Departamento en: www.mass.gov/eec.

Solo para Terminaciones: Solicitud de Continuar la Atención Durante la Revisión

Firme aquí para solicitar que su cuidado infantil continúe durante el período de Revisión. Recuerde que:

- Debe cumplir con los criterios de elegibilidad para permanecer en el cuidado
- Si no está apelando el valor de la tarifa de padres, debe continuar pagando las tarifas de padres.
- Es posible que tenga que reembolsar a la Mancomunidad de Massachusetts por la atención proporcionada durante el período de revisión si EEC considera que la terminación fue adecuada.

Firma

Fecha

Si se le emitió un Aviso de Denegación, el cuidado no se extenderá.

Envíe este formulario con una copia del Aviso de Denegación o Aviso de Terminación a EEC por Fax al (617) 988-2451. O por correo a: **Solicitud de Revisión, Departamento de Educación y Atención Temprana, 50 Milk Street, 14th floor, Boston, MA 02109.** O por correo electrónico a **EECSubsidyManagement@mass.gov**. Por favor, guarde una copia para sus archivos.

Fecha de Vigencia: 30 de Septiembre del 2021