

Đơn Đăng Ký Danh Sách Chờ Chương Trình Trợ Cấp Giữ Trẻ Best Starts for Kids

Chào mừng bạn!

Cảm ơn bạn đã quan tâm đến chương trình Trợ Cấp Giữ Trẻ của Best Starts for Kids. Việc điền mẫu này sẽ mất khoảng 5 phút. Nếu thông tin bạn cung cấp cho thấy bạn có thể đủ điều kiện tham gia chương trình, bạn sẽ được thêm vào danh sách chờ. Chúng tôi sẽ liên hệ với bạn nếu bạn được chọn để hoàn thành đơn đăng ký đầy đủ. Chương trình không thể cho các gia đình biết thời điểm họ có thể được liên hệ, vì việc chọn từ danh sách chờ **không theo thứ tự ai đến trước được phục vụ trước**. Nếu bạn cần hỗ trợ điền mẫu này, hãy gọi hoặc nhắn tin cho chúng tôi theo số (206) 208-6865 hoặc gửi email đến support@bskchildcare.org. Dịch vụ thông dịch miễn phí qua điện thoại có sẵn.

Trợ Cấp Best Starts for Kids – Yêu Cầu Vào Danh Sách Chờ

Nếu bạn cần hỗ trợ điền mẫu này, hãy gọi hoặc nhắn tin cho chúng tôi theo số (206) 208-6865 hoặc gửi email đến support@bskchildcare.org. Dịch vụ thông dịch miễn phí qua điện thoại có sẵn và bản dịch các câu hỏi này có trên trang web Trợ Cấp Best Starts for Kids: <https://www.brightspark.org/bskchildcare/>

1. **Tên Cha/Mẹ hoặc Người Giám Hộ (Người lớn #1) ***
2. **Họ Cha/Mẹ hoặc Người Giám Hộ (Người lớn #1) ***
3. **Địa chỉ email của bạn là gì? ***
(Địa chỉ email của Người lớn #1)
Lưu ý: Email sẽ là công cụ chính để chúng tôi liên hệ và chia sẻ thông tin với các gia đình.
4. **Nếu có địa chỉ email thứ hai cho Người lớn #1, vui lòng ghi vào đây.**
5. **Số điện thoại của bạn là gì? ***
Nếu bạn không có số điện thoại liên lạc, vui lòng ghi số điện thoại của một người đáng tin cậy.

6. Bạn có cho phép chúng tôi gửi thông tin về Chương Trình Trợ Cấp Best Starts qua tin nhắn đến số điện thoại này không? *

· Có / Không

7. Hoạt động làm việc hoặc đi học nào sau đây mô tả bạn (Người lớn #1)? *

Bạn có thể chọn nhiều hơn một mục. Vui lòng chọn tất cả những gì phù hợp.

- Làm việc toàn thời gian (hơn 20 giờ mỗi tuần)
- Làm việc bán thời gian (tối đa 20 giờ mỗi tuần)
- Lịch làm việc không cố định
- Làm việc buổi tối, ban đêm hoặc cuối tuần
- Đang tìm việc
- Không làm việc
- Khuyết tật và nhận trợ cấp SSI/SSDI
- Đang học đại học hoặc cao học
- Đang học để lấy bằng trung học, cao đẳng cộng đồng, hoặc nghề
- Tham gia khóa học ngôn ngữ bắt buộc cho đào tạo/việc làm
- Khác:

8. (Điều kiện) Nếu bạn chọn “Khác,” vui lòng nêu rõ hoạt động khác.

9. Bạn có đang sống cùng một người lớn khác mà bạn mô tả là: *

- Vợ/chồng
- Đối tác sống chung
- Người yêu có con chung với bạn

Lưu ý: Đối với mục đích của chương trình này, những người sau không được tính vào số người trong hộ gia đình của bạn:

- Bạn trai, bạn gái, hoặc người yêu mà bạn không có con chung
- Ông bà hoặc thành viên trưởng thành khác trong gia đình sống cùng bạn
- Trẻ từ 18 tuổi trở lên không còn học trung học
- Người lớn phụ thuộc
- Bạn cùng phòng

· Có

· Không

10. (Điều kiện) Nếu bạn chọn “Có” cho câu hỏi #12, hoạt động làm việc hoặc học tập nào mô tả Người lớn #2: (Vui lòng chọn tất cả những gì phù hợp) *

- Làm việc toàn thời gian (hơn 20 giờ mỗi tuần)

- Làm việc bán thời gian (tối đa 20 giờ mỗi tuần)
- Lịch làm việc không cố định
- Làm việc buổi tối, ban đêm hoặc cuối tuần
- Đang tìm việc
- Không làm việc
- Khuyết tật và nhận trợ cấp SSI/SSDI
- Đang học đại học hoặc cao học
- Đang học để lấy bằng trung học, cao đẳng cộng đồng, hoặc nghề
- Tham gia khóa học ngôn ngữ bắt buộc cho đào tạo/việc làm
- Không muốn trả lời
- Khác:

11. (Điều kiện) Nếu bạn chọn “Khác,” vui lòng nêu rõ hoạt động khác.

12. Bạn có sống ở Quận King không? *

- Có / Không

13. (ĐIỀU KIỆN) Nếu chọn “Không”: Bạn phải sống ở Quận King để đủ điều kiện nhận Trợ Cấp Giữ Trẻ của Best Starts for Kids. Dựa trên câu trả lời của bạn, có thể bạn không đủ điều kiện.

14. Bạn sống ở thành phố nào? *

15. Mã bưu điện (ZIP code) của bạn là gì? *

16. Có bao nhiêu người sống trong hộ gia đình của bạn? *

Đối với chương trình này, “hộ gia đình” của bạn bao gồm:

- Bạn
- Trẻ em dưới 18 tuổi sống với bạn 50% thời gian trở lên (bất kể có cần giữ trẻ hay không)
- Trẻ 18 tuổi sống với bạn và vẫn đang học trung học
- Tối đa một người lớn khác sống với bạn và là:
 - Vợ/chồng
 - Đối tác sống chung
 - Người yêu có con chung với bạn

Không bao gồm những người sau:

- Bạn trai, bạn gái hoặc người yêu không có con chung với bạn
- Ông bà hoặc người lớn khác trong gia đình sống cùng bạn
- Trẻ 18 tuổi trở lên không còn học trung học
- Cha/mẹ sinh học của con bạn nếu không sống cùng bạn

- Người lớn phụ thuộc
- Bạn cùng phòng
 - Tùy chọn số từ 2–10

17. **(ĐIỀU KIỆN)** Nếu chọn “2”: Thu nhập hằng năm của bạn có dưới \$75,744 không? *

· Có / Không

18. **(ĐIỀU KIỆN)** Nếu chọn “3”: Thu nhập hằng năm của bạn có dưới \$93,564 không? *

· Có / Không

19. **(ĐIỀU KIỆN)** Nếu chọn “4”: Thu nhập hằng năm của bạn có dưới \$111,384 không? *

· Có / Không

20. **(ĐIỀU KIỆN)** Nếu chọn “5”: Thu nhập hằng năm của bạn có dưới \$129,216 không? *

· Có / Không

21. **(ĐIỀU KIỆN)** Nếu chọn “6”: Thu nhập hằng năm của bạn có dưới \$147,036 không? *

· Có / Không

22. **(ĐIỀU KIỆN)** Nếu chọn “7”: Thu nhập hằng năm của bạn có dưới \$150,384 không? *

· Có / Không

23. **(ĐIỀU KIỆN)** Nếu chọn “8”: Thu nhập hằng năm của bạn có dưới \$153,720 không? *

· Có / Không

24. **(ĐIỀU KIỆN)** Nếu chọn “9”: Thu nhập hằng năm của bạn có dưới \$157,068 không? *

· Có / Không

25. **(ĐIỀU KIỆN)** Nếu chọn “10”: Thu nhập hằng năm của bạn có dưới \$160,404 không? *

· Có / Không

26. (ĐIỀU KIỆN) Nếu bạn chọn “Không” cho bất kỳ câu hỏi nào từ #17–25: Dựa trên câu trả lời của bạn, có thể bạn không đủ điều kiện. Giới hạn chương trình là 85% Thu Nhập Trung Bình Của Tiểu Bang (SMI).

27. Có bao nhiêu trẻ trong gia đình bạn mà bạn muốn nhận trợ cấp giữ trẻ? *

Trợ Cấp Best Starts hỗ trợ trẻ từ sơ sinh đến 12 tuổi, đang theo học các chương trình giữ trẻ có giấy phép của DCYF.

Best Starts cam kết mở rộng cơ hội cho những gia đình gặp rào cản không công bằng trong việc tiếp cận dịch vụ giữ trẻ. Một số câu hỏi tiếp theo sẽ giúp chúng tôi hiểu rõ hơn về những ai đang quan tâm đến chương trình trợ cấp này. Bạn có thể chọn “không muốn trả lời” cho bất kỳ câu hỏi nào.

(Câu này không phải câu hỏi – không cần trả lời.)

29. Có trẻ nào trong gia đình bạn cần giữ trẻ có chậm phát triển, khuyết tật hoặc nhu cầu y tế phức tạp không? *

- Có
- Không
- Không muốn trả lời

30. Có trẻ nào trong gia đình bạn từng bị yêu cầu rời khỏi nơi giữ trẻ bởi nhà cung cấp dịch vụ không? *

- Có
- Không
- Không muốn trả lời

31. Gia đình bạn hiện có đang trải qua tình trạng vô gia cư không? *

- Có
- Không
- Không muốn trả lời

32. Chủng tộc của các thành viên trong gia đình bạn là gì? *

Vui lòng chọn tất cả các mục phù hợp

- Người Mỹ Bản Địa / Alaska
- Người Mỹ gốc Á / Châu Á
- Người Mỹ gốc Phi / Châu Phi / Da Đen
- Người Mỹ gốc Âu / Da Trắng
- Người Hawaii bản địa / Đảo Thái Bình Dương
- Người Trung Đông hoặc Bắc Phi

- Nhiều chủng tộc
- Không rõ
- Khác
- Tôi không muốn trả lời

33. (Điều kiện) Nếu bạn chọn “Khác,” vui lòng chia sẻ chủng tộc khác của các thành viên trong gia đình nếu không có trong danh sách trên.

34. Dân tộc của các thành viên trong gia đình bạn là gì? *

Vui lòng chọn tất cả các mục phù hợp

- Không phải gốc Tây Ban Nha / Latina/e/o
- Gốc Tây Ban Nha / Latina/e/o
- Không rõ
- Tôi không muốn trả lời

35. Ngôn ngữ chính của gia đình bạn là gì? *

Có thể chọn nhiều ngôn ngữ.

- Oromo
- Tiếng Anh
- Tiếng Tây Ban Nha
- Tiếng Somali
- Tiếng Quan Thoại
- Tiếng Việt
- Tiếng Tigrinya
- Tiếng Ả Rập
- Tiếng Amharic
- Khác
- Tôi không muốn trả lời

36. (Điều kiện) Nếu bạn chọn “Khác,” vui lòng chia sẻ ngôn ngữ khác mà gia đình bạn ưa dùng nếu không có trong danh sách trên.

37. Bạn có muốn sử dụng thông dịch viên khi giao tiếp với Chương Trình Trợ Cấp Best Starts không? *

- Có
- Không

38. Tôi xác nhận những điều sau: *

- Việc điền mẫu này không đảm bảo gia đình tôi sẽ nhận được trợ cấp giữ trẻ.

- Nếu gia đình tôi có vẻ đủ điều kiện sau khi hoàn tất mẫu, tôi sẽ được đưa vào danh sách chờ.
- Chương trình sẽ liên hệ với tôi nếu tôi được chọn để hoàn tất đơn đăng ký đầy đủ. Chương trình không thể cho tôi biết khi nào sẽ được liên hệ vì không theo thứ tự đến trước được phục vụ trước.
- Nếu được chọn tiếp tục trong quy trình, tôi sẽ được yêu cầu hoàn tất đơn chi tiết và nộp tài liệu chứng minh địa chỉ và thu nhập phù hợp với yêu cầu. Tôi có thể yêu cầu hỗ trợ nếu cần. Có dịch vụ thông dịch miễn phí.
- Tất cả thông tin trong mẫu này là đúng và chính xác theo hiểu biết tốt nhất của tôi.

(Ô chọn)

Màn hình Cuối Cùng:

Cảm ơn bạn đã quan tâm đến Chương Trình Trợ Cấp Giữ Trẻ Best Starts for Kids!

Nếu bạn có câu hỏi, vui lòng liên hệ với chúng tôi qua điện thoại hoặc tin nhắn theo số (206) 208-6865 hoặc gửi email đến support@bskchildcare.org. Chúng tôi sẽ sử dụng thông tin bạn cung cấp để đánh giá sơ bộ về điều kiện tham gia và sẽ thông báo nếu bạn được thêm vào danh sách chờ. Chúng tôi sẽ liên hệ với bạn nếu bạn được chọn để hoàn tất đơn đăng ký đầy đủ. Chương trình không thể cho bạn biết khi nào bạn sẽ được liên hệ vì việc chọn từ danh sách chờ không theo thứ tự đến trước được phục vụ trước.