

涉嫌托儿补贴欺诈的举报书

为确保我们能够对您的举报进行调查，请尽可能详细填写以下信息。

举报日期： _____

举报方式（现场举报、电话举报、拨打热线举报等等）： _____

举报填写人： _____

举报人 - 联系信息： _____

儿童个案信息

ACCIS 儿童个案编号（如适用） _____ 儿童和成人护理食品计划 (CACFP) 编号： _____

个案状态（请选择一项）： 有效 无效 新个案

家长信息

家长/监护人状况（现金援助/看护理由）：

家长/监护人姓名： _____

当前地址： _____

姓氏与名字（姓名）： _____

电话： _____ 电子邮件： _____

儿童

姓名:	年龄:
姓氏与名字	
姓氏与名字	
姓氏与名字	
姓氏与名字	
姓氏与名字	
姓氏与名字	
姓氏与名字	
姓氏与名字	

儿童人数： _____

计划/提供者信息

计划/提供者 ACCIS ID 号 _____ 计划/提供者雇主识别号/联邦雇主识别号 (EIN/FEIN) _____

计划/提供者是 (请选择一项): 合约 补助券 两者皆是

计划/提供者类型 (请选择一项):

- 团体日托服务 (GDC) 团体家庭托儿服务 (GFCC)
 家庭托儿服务 (FCC) 享有法律豁免权的托儿服务团体

计划/提供者状态: 有效 暂停 待定 关闭

如果已经关闭, 请输入关闭的生效日期: _____

CACFP 托儿人数: _____

计划/提供者名称: _____

当前地址: _____

电话: _____ 电子邮件: _____

事件报告

报告的问题:

举报人是否已与托儿服务提供者和/或家长/监护人就此问题进行过交谈? 是 否

举报人与报告对象的关系 (如有): _____

是否已提供托儿服务? 是 否

如果是, 请填写时间段: _____ 开始日期 _____

托儿服务为什么终止? _____

是否已支付托儿服务费用? 是 否

如果是, 请填写时间段: _____ 开始日期 _____ 金额: _____

举报人提供相关文件 (附上复印件): * 是 否

*请尽可能多提供来自举报人或其他来源的文件 (附上复印件)

前端检测系统迹象

(如果举报涉及托儿援助申请, 请勾选所有适用项。)

- 伪造/篡改文件
- 证明文件中的信息与申请不一致
- 证明文件中的信息与之前的资格条件不一致且未作任何解释 (例如, 除出生或收养之外的家庭组成变化)
- 家长双方受雇于同一雇主
- 家长受雇于提供者 (提供者是纽约州立大学 (SUNY) 或纽约市立大学 (CUNY) 托儿计划或提供者的情况除外) 或潜在供应商 (如校车公司)
- 赚取最低工资的非服务专业人员 (如教师、管理人员)
- 家庭在最近被拒绝后重新申请, 包括家庭因收入过高而被拒绝, 但收入又突然减少
- 之前因欺诈而被拒绝或调查