

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): _____

填写举报的人士: _____

举报人 - 联系信息: _____

儿童个案信息

ACCIS 儿童个案编号 _____ CACFP 编号 _____

个案状态 (选择一项): 有效 无效

家长信息

家长/监护人状况 (现金援助/看护理由):

父母/监护人姓名: _____

当前地址: _____

姓氏, 名字 _____

居住日期: 从 _____ 到 _____

电话: _____ 电子邮件: _____

儿童

姓名:	年龄:
姓氏, 名字	
姓氏, 名字	
姓氏, 名字	
姓氏, 名字	
姓氏, 名字	
姓氏, 名字	
姓氏, 名字	
姓氏, 名字	

儿童数量: _____

计划/提供者信息

计划/提供者 ACCIS ID 号 _____ 计划/提供者 EIN/FEIN 编号 _____

计划/提供者是 (选择一项): 承包商 保证人 两项都是

计划/提供者类型 (选择一项):

- 团体日托服务 (GDC) 团体家庭日托服务 (GFDC)
 家庭托儿服务 (FCC) 享有法律豁免权的托儿服务提供者/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: _____

托儿人数: _____

计划/提供者名称: _____

当前地址: _____

居住日期: 从 _____ 到 _____

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/或父母/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: _____ 从 _____

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: _____ 从 _____ 金额: _____

举报人提供的文件 (附上复印件): * 有 无

*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)