

Сообщение о возможном мошенничестве в отношении субсидии по уходу за ребенком

Чтобы мы рассмотрели ваше сообщение, как можно более подробно укажите следующую информацию.

Дата сообщения: _____

Способ передачи сообщения (лично, по телефону, через горячую линию и т. д.): _____

Кем подготовлено сообщение: _____

Контактная информация лица, передавшего сообщение: _____

Сведения о деле ребенка

Номер дела в системе ACCIS (если применимо) _____ Номер участника программы SACFP: _____

Статус дела (выберите один из вариантов): Активное Неактивное Новое дело

Сведения о родителях

Статус родителя/опекуна (обоснование получения услуг по уходу за ребенком / денежного пособия):

Имя и фамилия родителя / опекуна: _____

Текущий адрес: _____

Имя и фамилия: _____

Телефон: _____ Электронная почта: _____

Ребенок/дети

Имена и фамилии	Возраст
Имя и фамилия	
Имя и фамилия	
Имя и фамилия	
Имя и фамилия	
Имя и фамилия	
Имя и фамилия	
Имя и фамилия	
Имя и фамилия	

Количество детей: _____

Информация о программе / поставщике услуг

Идентификационный номер программы / поставщика услуг ACCIS _____

Номер программы / поставщика услуг EIN/FEIN _____

Программа/поставщик предоставляет услуги (выберите один из вариантов):

- По контракту Согласно ваучеру Оба варианта

Тип программы / поставщика услуг (выберите один из вариантов):

- Групповой уход в дневное время (Group Daycare, GDC)
 Групповой семейный уход в дневное время (Group Family Child Care, GFCC)
 Семейный уход за детьми (Family Childcare, FCC) Нелицензируемый групповой уход

Статус программы / поставщика услуг: Активный Приостановленный На рассмотрении Завершенный

Если выбран статус «Завершенный», укажите дату: _____

Количество регистраций в SACFP: _____

Название программы / поставщика услуг: _____

Текущий адрес: _____

Телефон: _____ Электронная почта: _____

Отчет о происшествии

Сообщение о проблеме:

Общалось ли лицо, передавшее сообщение, с поставщиком услуг и (или) родителем/опекуном по данному вопросу? Да Нет

Кем приходится лицо, передавшее сообщение, человеку, о котором идет речь в этом сообщении (если применимо): _____

Были ли предоставлены услуги по уходу за ребенком? Да Нет

Если да, укажите период: _____ с _____

По какой причине был прекращен уход за ребенком? _____

Были ли оплачены услуги по уходу за ребенком? Да Нет

Если да, укажите период: _____ с _____ Сумма: _____

Наличие документов от лица, передавшего сообщение (прикрепите копии):* Да Нет

* Предоставьте как можно больше документов от лица, передавшего сообщение, или других лиц (прикрепите копии).

Индикаторы для системы обработки

(Если сообщение касается заявки на получение помощи по уходу за ребенком, отметьте все, что подходит.)

- Поддельные документы
- Информация из подтверждающих документов не соответствует заявке
- Информация из подтверждающих документов не соответствует предыдущим критериям без объяснения причин (например, состав семьи изменился не в результате рождения или усыновления ребенка)
- Оба родителя работают у одного работодателя
- Родитель работает в учреждении поставщика услуг (за исключением случаев, когда учреждение относится к программам по уходу за детьми SUNY или CUNY) либо потенциального поставщика услуг (например, в компании, предоставляющей школьные автобусы)
- Работа не в сфере обслуживания с минимальной заработной платой (например, учителя, менеджеры)
- Семья повторно подает заявку после отказа (в том числе если семье отказали из-за превышения уровня доходов, но внезапно ее доходы упали)
- Ранее имели место отказ или расследование в связи с мошенничеством