



Provider Name

Address

City, State Zip

KT number

Estimado Provider:

Nuestra oficina ha recibido su formulario de *Asistencia/Facturación de ayuda de guardería infantil*.

Si tiene preguntas o necesita ayuda para completar sus formularios de facturación/asistencia, puede llamar a nuestra oficina al número que se indica a continuación.

Atentamente,

Worker
HHS CCA Payments & Registration
2309 Euclid Ave
Des Moines, IA 50310
(866) 448-4605
crsacca@hhs.iowa.gov

Anexos