

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](mailto:crsacca@hhs.iowa.gov)

Anexos