

Washington County Child Care Invoice

Submit completed invoices to: Washington County Dept. of Job and Family Services, Social Services Unit
1115 Gilman Avenue Marietta, OH 45750

Begin Date (MM/DD/CCYY)	End Date (MM/DD/CCYY)	Pay Code	Provider ID (no dashes)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Parent's Last Name		First Initial	Case Number
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>
Child's Last Name			Child ID (Last 9-Digits)
<input type="text"/>			<input type="text"/>

❖ Delete	Month	Day	Time In	A/P	Time Out	A/P	Time In	A/P	Time Out	A/P	Rate Code	Abs	❖
<input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> : <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> : <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> : <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> : <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	O Abs
<input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> : <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> : <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> : <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> : <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	O Abs
<input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> : <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> : <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> : <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> : <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	O Abs
<input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> : <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> : <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> : <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> : <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	O Abs
<input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> : <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> : <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> : <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> : <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	O Abs
<input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> : <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> : <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> : <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> : <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	O Abs
<input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> : <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> : <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> : <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> : <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	O Abs
<input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> : <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> : <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> : <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> : <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	O Abs
<input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> : <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> : <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> : <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> : <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	O Abs
<input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> : <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> : <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> : <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> : <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	O Abs
<input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> : <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> : <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> : <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> : <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	O Abs
<input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> : <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> : <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> : <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> : <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	O Abs
<input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> : <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> : <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> : <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> : <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	O Abs
<input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> : <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> : <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> : <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> : <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	O Abs
<input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> : <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> : <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> : <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> : <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	O Abs
<input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> : <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> : <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> : <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> : <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	O Abs
<input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> : <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> : <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> : <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> : <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	O Abs
<input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> : <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> : <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> : <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> : <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	O Abs
<input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> : <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> : <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> : <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> : <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	O Abs
<input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> : <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> : <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> : <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> : <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	O Abs

❖ Activity Fee	Transportation	Deposit	Registration	Other Fee
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

I certify that I have received the services indicated in this invoice.

Parent Signature	Date (MM/DD/CCYY)
------------------	-------------------

I certify the charges for services shown on this invoice are correct and in accordance with the terms of the agreement. My signature means I understand that the law provides a penalty upon conviction for claiming or accepting payment for services not given.

Provider Signature	Provider Name	Date (MM/DD/CCYY)
--------------------	---------------	-------------------

The Washington County Department of Job and Family Services requires that all monthly invoices for Social Services be turned into the agency for payment no later than 60 days after the last date of services. Failure to do this may result in no payment for the services rendered.