DEPARTAMENTI I ARSIMIT FILLOR DHE TE MESEM NE MISSOURI
ZYRA E ARSIMIT TE VECANTE – PROGRAMI HAPAT E PARA

INFORMACIONE FINANCIARE PER TARIFEN FAMILJARE TE PJESEMARJES

EMRI I FEMIJES	DITELINDJA	KREU I FAMILJES	DATA E PLOTESIMIT

UDHEZIMET

Informacionet financiare kerkohen per te vendosur nese familja do te pagoje nje tarife mujore per pjesemarjen ne "Hapat e Para". Pagesa mujore bazohet ne tabelen e kuotave e cila konsideron numrin e pjesetareve ne familje dhe te ardhurat bruto per familjen. Tarifat mujore per familjet variojne nga, minimumi qe eshte 5 dollar deri te maksimumi qe eshte 100 dollar.

Informacioni financiar mblidhet ne fillim dhe kur behet Plani Vjetor i Sherbimit Familjar te Individualizuar (IFSP) dhe ne çdo kohe kur numri i pjesetarve ne familje dhe te ardhurat ndryshojne. Kopje e **Rregullores per Pagesen ne "Hapat e Para"** i jepet prindit perpare se te mblidhen infomacionet financiare.

Prindi duhet te deklaroj numrin e pjesetarve te familjes dhe (A) ose (B) nen informacionin e te ardhurave ne kete formular. Prindi duhet ta firmosi, te veje daten dhe ta kthej mbrapsh formularin te Kordinatorja e Sherbimit perpara se te vendoset tarifa mujore. Informacioni i kontaktit te Kordinatores se Sherbimit perfshihet me poshte.

NUMRI I PJESTAREVE NE FAMILJE

Numri i pjestareve ne familje	

INFORMACIONI I TE ARDHURAVE

A. TAKSAT FEDERALE

Statusi i plotesimit: ☐ Beqar ☐ I/e martuar (taksat te bera bashke) ☐ Kreu i familjes

☐ I/e martuar (taksat te bera me vete) (ploteso dy formulare)

Te ardhurat bruto nga taksat: $_____
(Forma 1040 - linja 37; Forma 1040A – linja 21; Forma 1040NR – linja 34)

B. TE ARDHURA TE TJERA NGA RROGA, ETJ.

Te ardhurat vjetore duke vleresuar dhe te ardhura nga burime te tjera: $_____

MIRATIM

Une konfirmoj se kam marre nje kopje te Rregullores per Pagesen ne programin "Hapat e Para". Pasi e kontrollova rregulloren, une zgjodha alternativ(en)(at) e meposhtme:

☐ Une konfirmoj se informacionet me siper per familjen dhe te ardhurat jane te sakta qe nga data e firmosjes.

☐ Une konfirmoj se femija/familja ime ka Medicaid, te Ardhurat Shtese nga Zyra Federale (SSI), Ndihma Ushqimore, ose femija eshte ne kujdestari.

☐ Une refuzoj te jap informacione financiare. Une e kuptoj se si pasoje do pagoje tarifen maksimale mujore qe eshte 100 dollar.

FIRMA E PRINDIT	DATA E FIRMOSJES NGA PRINDI
EMRI I PRINDIT ME SHKRONJA SHTYPI	

KORDINATORJA E SHERBIMIT

EMRI DHE ADRESA E KORDINATORES SE SHERBIMIT	NUMRI I TELEFONIT TE KORDINATORES SE SHERBIMIT
FIRMA E PERFAQSUESIT TE AGJENCISE	DATA E MARRE NGA AGJENCIA

Departamenti i arsimit fillor dhe te mesem nuk diskriminon ne programet dhe aktivitetet e tij basuar ne race, ngjyre, fe, gjini, komb, moshe, ose paaftesive. Kerkesat ne lidhje me programet e deparatamentit dhe vendin e sherbimeve, aktiviteteve, dhe godinave qe jane ne dispozicion te personave me paaftesi te drejtohen te Zyra Shteterore eJefferson , Zyra e Pergjithshme, Kordinarori – Te Drejtat Civile (Title VI/Title IX/504/ADA/Age Act), kati I 6, 205 Jefferson Street, Kutia postare 480, Jefferson City, MO 65102-0480; numri i telefonit 573-526-4757 or TTY(per njerezit qe nuk degjojne) 800-735-2966; email civilrights@dese.mo.gov.