DEPARTAMENTI I ARSIMIT FILLOR DHE SEKONDAR I MIZURIT
(MISSOURI DEPARTMENT OF ELEMENTARY AND SECONDARY EDUCATION)
ZYRA E ARSIMIT SPECIAL (OFFICE OF SPECIAL EDUCATION) –
PROGRAMI FIRST STEPS (FIRST STEPS PROGRAM)

Missouri First steps EARLY INTERVENTION

TË DHËNAT FINANCIARE PËR KOSTON E PJESËMARRJES SË FAMILJES

EMRI I FËMIJËS	DATA E LINDJES	KRYEFAMILJARI	DATA E PLOTËSIMIT

UDHËZIME

Të dhënat financiare mblidhen për të vendosur nëse familja duhet të paguajë tarifë mujore për pjesëmarrjen në programin Hapat e Parë. Tarifa mujore bazohet në një formulë financiare që merr parasysh numrin e familjarëve në shtëpi si edhe të ardhurat bruto të familjes. Tarifa e llogaritur për familje fillon nga minimumi $5, deri në maksimum $100 për muaj.

Të dhënat financiare mblidhen në mbledhjen e Planit Fillestar ose Vjetor Individual të Shërbimit në Familje si edhe kur numri i familjarëve ose të ardhurat e tyre ndryshojnë. Kopja e rregullores së **Sistemit të Tarifave për Programin e Hapave të Parë** i jepet prindit para se të mblidhen të dhënat financiare.

Prindi duhet të zgjedhën një nga tre opsionet e mëposhtme. Prindi duhet të vendosë nënshkrimin dhe datën, dhe t'ia kthejë formularin Koordinatorit të Shërbimeve para se të përcaktohet tarifa mujore. Koordinatori i Shërbimeve mund të kontaktohet si më poshtë.

KONFIRMIM

Pas leximit të rregullores së **Sistemit të Tarifave për Programin e Hapave të Parë,** unë zgjedh si më poshtë:

☐ **Opsioni 1:** Konfirmoj se fëmija im ka MO HealthNet/Medicaid, familja ime merr Supplemental Security Income SSI, Food Stamps, ose fëmija është nën kujdesin e shtetit.

☐ **Opsioni 2:** Konfirmoj se të dhënat mbi familjen dhe të ardhurat janë të sakta në datën e nënshkrimit të formularit.

- **Përmasat e Familjes** (dmth numri i familjarëve): _____
- **Të Dhënat Mbi të Ardhurat** (Kërkohet ose A, ose B)

A. Deklaratat Tatimore të Taksave Federale

Statusi i Aplikimit: ☐ Beqar/e ☐ Martuar, aplikoj çift ☐ Kryefamiljar/e

☐ Martuar, aplikoj veças (mbush dy formularë)

Të ardhurat bruto në Deklaratën Tatimore të Taksave Federale:

$_____

B. Të ardhura nga rroga të tjera, etj.
Shuma e përllogaritur e të ardhurave vjetore nga të ardhurat e tjera:

$_____

☐ **Opsioni 3:** Refuzoj të jap të dhëna financiare. E kuptoj që kjo rezulton në tarifë maksimale prej $100 në muaj.

NËNSHKRIMI

NËNSHKRIMI I PRINDIT	DATA E NËNSHKRIMIT TË PRINDIT
EMRI I PRINDIT ME GËRMA SHTYPI	

KOORDINATORI I SHËRBIMEVE

EMRI DHE ADRESA E KOORDINATORIT TË SHËRBIMEVE	NUMRI I TELEFONIT I KOORDINATORIT TË SHËRBIMEVE
NËNSHKRIMI I PËRFAQËSUESIT TË AGJENSISË	DATA E MARRJES NGA AGJENSIA

☐ Një kopje e rregullores së Sistemit të Tarifave për Programin e Hapave të Parë i bashkëngjitet këtij formulari.

Departamenti i Arsimit të Fillores dhe Tetëvjeçar nuk diskriminon në bazë të racës, ngjyrës, fesë, gjinisë, orientimit seksual, origjinës kombëtare, statusit të veteranit, paaftësive fizike ose mendore, ose shkaqeve të tjera të ndaluara nga rregullat e programeve dhe aktiviteteve të tij. Pyetjet mbi programet e departamentit dhe vendndodhjes së shërbimeve, aktiviteteve dhe ndërtesave që kanë qasje për personat me paaftësi mund të drejtohen tek zyra shtetërore e Jefferson State Office Building, Director of Civil Rights Compliance and MOA Coordinator (Title VI/Title IX/504/ADA/ADAAA/Age Act/GINA/USDA Title VI), 5th Floor, 205 Jefferson Street, P.O. Box 480, Jefferson City, MO 65102-0480; numri i telefonit 573-526-4757 ose TTY 800-735-2966; email **civilrights@dese.mo.gov**.