মিসৌরি প্রাথমিক ও মাধ্যমিক শিক্ষা বিভাগ
বিশেষ শিক্ষা কার্যালয় - ফার্স্ট স্টেপস প্রোগ্রাম

Missouri First steps EARLY INTERVENTION

ফ্যামিলি কস্ট পার্টিসিপেশন এর জন্য আর্থিক তথ্য

শিশুর নাম	জন্ম তারিখ	পরিবারের সদস্য সংখ্যা	সম্পূর্ণ হবার তারিখ

নির্দেশাবলী

ফার্স্ট স্টেপসে অংশগ্রহণ করতে মাসিক ফি প্রদান করবে কিনান নির্ণয় করতে আর্থিক তথ্য প্রয়োজন। মাসিক ফি হল একটি স্লাইডিং স্কেলের ভিত্তিতে যা পরিবারটির সদস্য সংখ্যা এবং সমন্বিত গ্রস আয় বিবেচিত হয়। মূল্যায়িত পরিবারগুলির, মাসিক সর্বনিম্ন ফি $5 হল এবং সর্বাধিক $100 ফি।

আর্থিক তথ্য ইনিশিয়াল অ্যান্ড অ্যানুয়াল ইন্ডিভিজুয়ালাইজড় ফ্যামিলি সার্ভিস প্ল্যান (IFSP) সভাগুলিতে আর্থিক তথ্য এবং পরিবারের আকার বা আয় পরিবর্তনগুলি যেকোন সময়ে সংগৃহীত হয়। আর্থিক তথ্য সংগ্রহ করার পূর্বে **ফার্স্ট স্টেপস সিস্টেম অফ পেমেন্টস পলিসি** -র একটি কপি পিতামাতাকে প্রদান করা হবে।

পিতামাতাকে এই ফর্মে আয়ের তথ্যের অধীনে পরিবারের আকার এবং (ক) অথবা (খ) প্রদান করতে হবে। মাসিক ফি নির্ধারণ করার পূর্বে পিতামাতাকে এই ফর্মটি তারিখ সহ স্বাক্ষর করে অবশ্যই সার্ভিস কো-অর্ডিনেটরের নিকট পাঠাতে হবে। সার্ভিস কো-অর্ডিনেটরের সাথে যোগাযোগের বিবরণটি নিচে দেওয়া হয়েছে।

পরিবারের আকার

পরিবারের সদস্য সংখ্যা	

আয়ের তথ্য

ক. ফেডারাল ট্যাক্স রিটার্ন

ফাইলিংয়ের স্থিতি: ☐ অবিবাহিত ☐ বিবাহিত যৌথভাবে ফাইলিং ☐ পরিবারের কর্তা

☐ বিবাহিত ফাইলিং পৃথকভাবে (দুটি ফর্ম পূরণ করুন)

ফেডারাল ট্যাক্স রিটার্ন থেকে অ্যাডজাস্টেড গ্রস ট্যাক্স রিটার্ন: $_____
(ফর্ম 1040 - লাইন 37; ফর্ম 1040A – লাইন 21; ফর্ম 1040NR – লাইন 34)

খ. পে-চেক স্টাবস্, ইত্যাদি থেকে অন্যান্য আয়।

অন্যান্য আয় থেকে আনুমানিক বার্ষিক আয়: $_____

নিশ্চিতকরণ

আমি নিশ্চিত করছি যে আমি ফার্স্ট স্টেপস সিস্টেমের পেমেন্টস পলিসি -র একটি কপি পেয়েছি। পলিসিটি পর্যালোচনা করার পরে, আমি নিম্নলিখিত বিকল্প(গুলি) বেছেছি:

☐ আমি নিশ্চিত করছি যে স্বাক্ষরের তারিখে উপরে উল্লেখিত পরিবার ও আয়ের তথ্য সম্পূর্ণ সঠিক।

☐ আমি নিশ্চিত করছি আমার সন্তান/পরিবারের মেডিকেড, সাপ্লিমেন্টাল সিকিউরিটি ইনকাম (SSI), ফুড স্ট্যাম্পস, অথবা ফস্টার কেয়ারে সন্তান রয়েছে।

☐ আমি আর্থিক তথ্য প্রদানে অসম্মত। আমি বুঝেছি এর ফলে সর্বাধিক মাসিক ফি হবে $100।

পিতামাতার স্বাক্ষর	পিতামাতার স্বাক্ষরের তারিখ
পিতামাতার লিখিত নাম	

সার্ভিস কোঅর্ডিনেটর

সার্ভিস কোঅর্ডিনেটরের নাম এবং ঠিকানা	\সার্ভিস কোঅর্ডিনেটরের ফোন নম্বর
সংস্থার প্রতিনিধির স্বাক্ষর	সংস্থার প্রাপ্তির তারিখ

প্রাথমিক ও মাধ্যমিক শিক্ষা বিভাগ তার কার্যক্রম এবং কার্যকলাপগুলিতে জাতি, বর্ণ, ধর্ম, লিঙ্গ, জাতিয়তা, জাতীগত বংশোদ্ভুত, বয়স, বা অক্ষমতার ভিত্তিতে বৈষম্য করে না। প্রাথমিক ও মাধ্যমিক শিক্ষা বিভাগ এবং পরিষেবা, কার্যকলাপ, ও সুবিধাগুলির অবস্থান সংক্রান্ত অনুসন্ধানগুলি যা প্রতিবন্ধী ব্যক্তিদের দ্বারা ব্যবহারযোগ্য, জেফারসন স্টেট অফিস বিল্ডিং, জেনারেল কাউন্সিল অফিস, কোর্ডিনেটর - সিভিল রাইটস কমপ্লায়েন্স (Title VI/Title IX/504/ADA/Age Act), 6ষ্ঠ তল, 205 জেফারসন স্ট্রিট, পি.ও বক্স 480, জেফারসন সিটি, MO 65102-0480; টেলিফোন নম্বরr 573-526-4757 or TTY 800-735-2966;ইমেলcivilrights@dese.mo.gov.