



가족 비용 참여를 위한 재무정보

아동명	생년월일	가구주	작성일
지침			
<p>가족이 퍼스트 스텝에 참여하기 위해 월 수수료를 지불해도 되는지를 판단하기 위해 재무정보가 필요합니다. 월 수수료는 가구의 구성원 수 및 해당 가족의 조정 총 소득을 고려하는 슬라이딩 스케일제를 기반으로 합니다. 심사 결과에 따라 월 최소 요금은 \$5.00이고 최대 요금은 \$100.00입니다.</p> <p>재무정보는 최초 및 연간 개별화 가족 서비스 플랜(IFSP) 미팅 및 가구 규모나 소득이 변경되었을 때 수집됩니다. 재무정보를 수집하기 전에 퍼스트 스텝의 납부체계 정책 사본을 해당 부모에게 제공합니다.</p> <p>해당 부모는 가구 규모와 이 양식의 소득 정보 하의 (A) 또는 (B)를 제공해야 합니다. 부모는 월 수수료 금액을 결정하기 전에 이 양식에 서명 및 날짜를 기재하여 서비스 코디네이터에 반송해야 합니다. 서비스 코디네이터의 연락처 정보는 아래 나와 있습니다.</p>			
가구 규모			
가구 구성원 수			
소득 정보			
<p>A. 연방 세금 신고서 제출 상태: <input type="checkbox"/> 독신 <input type="checkbox"/> 부부 공동 제출 <input type="checkbox"/> 가구주 <input type="checkbox"/> 부부 별도 제출 (양식 두 가지 작성) 연방세 신고서의 조정 총소득: \$ _____ (Form 1040 - 라인 37; Form 1040A - 라인 21; Form 1040NR - 라인 34)</p> <p>B. 급여 명세서 등의 기타 소득 기타소득의 추정 연간 소득: \$ _____</p>			
확인			
<p>본인은 퍼스트 스텝의 납부체계 정책 사본을 수신했음을 확인합니다. 정책 검토 후, 다음의 옵션을 선택합니다.</p> <p><input type="checkbox"/> 서명일 현재 상기 가구 및 소득 정보가 정확함을 확인합니다.</p> <p><input type="checkbox"/> 본인 자녀/가족이 메디케이드, 사회보장 보조금(SSI), 푸드스탬프를 보유하고 있거나, 자녀가 위탁가정에 있음을 확인합니다.</p> <p><input type="checkbox"/> 재무정보 제공을 거부합니다. 이에 따라 월 수수료 \$100을 납부해야 됨을 알고 있습니다.</p>			
부모 서명		부모 서명일	
부모 성명			
서비스 코디네이터			
서비스 코디네이터 성명 및 주소		서비스 코디네이터 전화번호	
기관 대표 서명		기관 수신일	

초등 및 중등 교육부는 프로그램과 활동에서 인종과 색상, 종교, 성별, 국적, 연령, 장애에 기초하여 차별을 하지 않습니다. 프로그램과 장애인 접근할 수 있는 서비스와 활동, 시설의 위치와 관련된 문의는 아래 연락처로 직접 문의하십시오. Jefferson State Office Building, Office of the General Counsel, Coordinator - Civil Rights Compliance (Title VI/Title IX/504/ADA/Age Act), 6th Floor, 205 Jefferson Street, P.O. Box 480, Jefferson City, MO 65102-0480; 전화번호 573-526-4757 또는 TTY 800-735-2966; 이메일 civilrights@dese.mo.gov.