



မစ္စူရီ မူလတန်း နှင့် ဒုတိယအဆင့် ပညာရေးဌာန
အထူး ပညာသင်ကြားရေးဆိုင်ရာ ရုံး - ပထမဆင့်မား ပရိုဂရမ်



မိသားစု ကုန်ကျစရိတ် ပါဝင်ထည့်သွင်းရေးအတွက် ငွေပေးဆောင်ရန် အချက်အလက်များ

လေး၏ အမည်	မွေးနေ့	အိမ်ထောင်ညွှန်း	ဖြည့်စွက်သည့်နေ့
-----------	---------	-----------------	------------------

ညွှန်ကြားချက်များ :

ပထမဆင့်မားအတွင်းပါဝင်ရန် မိသားစုက လစဉ်ကြေး ပေးမည်မဟုတ်မီ ကိုဆုံးဖြတ်ရန် ငွေကြေးဆိုင်ရာ အချက်အလက် များကိုအပ်ပါသည်။ လစဉ်ကြေးက အိမ်ထောင်စုတွင်းရှိ လူအရေအတွက် နှင့် မိသားစုအတွက် ချိန်ညှိထားသည့် အသားတင်ငွေ တို့အား ထည့်သွင်းစဉ်းစားသည့် တစ်ဆင့်ပြီးတစ်ဆင့်ထက်သော စကေးတစ်ခုအပေါ် အခြေခံထားပါသည်။ အကြေးတစ်ခု အကဲဖြတ်သည့် မိသားစုများအတွက် အနည်းဆုံး အကြေးငွေမှာ တစ်လလျှင် ၅ ဒေါ်လာ ဖြစ်ပြီး အမားဆုံး အကြေးငွေမှာ တစ်လလျှင် ဒေါ်လာ ၁၀၀ ဖြစ်သည်။

ငွေကြေးဆိုင်ရာ အချက်အလက် ကုန်ပိုင်း နှင့် နှစ်စဉ် မိသားစုတစ်ခုချင်းစီ ဝန်ဆောင်မှု အစီအစဉ် (IFSP) အစည်းအဝေးမား နှင့် အိမ်ထောင်စု အရယ်အစား သို့မဟုတ် ဝင်ငွေ အပြောင်းအလဲရှိသည့် မည်သည့်အချိန်မဆိုတွင် စုဆောင်းပါသည်။ **ပထမဆင့်မား : စနစ်အတွက် ငွေပေးချေမှုများ ပေါ်လစီ ဆိုင်ရာ မိတ္တူတစ်စောင်ကို**

ငွေကြေးအချက်အလက်မစုဆောင်းမီ မိသားစုအတွက် ပေးအပ်ပါသည်။

မိသားစုအနေဖြင့် အောက်ပါရေးချက်များ သုံးခုအနက်မှ တစ်ခုကို ရေးချယ်ရမည်။ မိသားစုအနေဖြင့် ယခုဖောင်ပုံစံ ကိုလက်မှတ်ထိုး၍ နေ့စွဲတပ်ပြီး ဝန်ဆောင်မှု ညှိနှိုင်းဆောင်ရွက်သူထံသို့ လစဉ်ကြေးကို မဆုံးဖြတ်နိုင်မီ ပြန်ပို့ပေးရမည်။ ဝန်ဆောင်မှုအတွက် ညှိနှိုင်းဆောင်ရွက်သူအား ဆက်သွယ်ရန် အချက်အလက် အောက်ပါအတိုင်း ထည့်သွင်းထားပါသည်။

အတည်ပြုချက်

ပထမဆင့်မား : စနစ်အတွက် ငွေပေးချေမှုများ ပေါ်လစီ ကို ပြန်လည်သုံးသပ် ကြည့်ရှုပြီးနောက် အောက်ပါရေးချက်များကို ကျွန်ုပ် ရွေးချယ်ပါသည် -

ရွေးချယ်မှု (၁) - ကျွန်ုပ်၏ကလေးထံတွင် MO HealthNet/Medicaid ရှိကြောင်း၊ ကျွန်ုပ်၏မိသားစုက ဖြည့်စွက် လုံခြုံရေးဝင်ငွေ (SSI)၊ အစားအစာ တံဆိပ်ခေါင်းမား လက်ခံရရှိကြောင်း သို့မဟုတ် ကျွန်ုပ်၏ကလေးသည် ထိန်းသိမ်းစောင့်ရှောက်မှုတွင် ရှိပါသည်ဟု ကျွန်ုပ် အတည်ပြုပါသည်။

ရွေးချယ်မှု (၂) - အိမ်ထောင်စု နှင့် ဝင်ငွေဆိုင်ရာ အချက်အလက် များက လက်မှတ်ရေးထိုးထားသည့် နေ့စွဲမှစပြီး တိကျမှန်ကန်စွာ ကြားနာ ကျွန်ုပ် အတည်ပြုပါသည်။

- **အိမ်ထောင်စု အရွယ်အစား (ဆိုလိုသည်မှာ - အိမ်ထောင်စုတွင်းရှိ လူအရေအတွက်) - _____**

- **ဝင်ငွေဆိုင်ရာ အချက်အလက် (A သို့မဟုတ် B တစ်ခုသာ လိုအပ်သည်)**

A. ပြည်ထောင်စု အခွန်ပြန်အမ်းမှု

ဖြည့်စွက် သည့် အဆင့် - လူလွတ် အိမ်ထောင်ရှိပြီး အတူတူဖြည့်စွက် သည့် အိမ်ထောင်ဦးစီး

အိမ်ထောင်ရှိပြီး သက်သေပြုဖြည့်စွက် သည့် (ပုံစံ နှစ်စောင်ဖြည့်စွက် သည့်)

ပြည်ထောင်စု အခွန်ပြန်အမ်းမှုမှ ချိန်ညှိထားသည့် စုစုပေါင်းဝင်ငွေ - ဒေါ်လာ _____

B. လစာချက်လက်မှတ် ဖြတ်ပိုင်းမျိုး ၊ စသဖြင့် မှ အခြား ဝင်ငွေ။

အခြားဝင်ငွေများမှ ခန့်မှန်းချေ နှစ်စဉ်ဝင်ငွေ - ဒေါ်လာ _____

ရွေးချယ်မှု (၃) - ငွေကြေးဆိုင်ရာ အချက်အလက် များပေးအပ်ရန် ကျွန်ုပ် ငြင်းဆန်ပါသည်။ ယင်းက လစဉ်ကြေး အမားဆုံး ဒေါ်လာ ၁၀၀ ရလဒ် ဖြစ်စေမည့် ကိုကျွန်ုပ် နားလည်ပါသည်။

လက်မှတ်

မိသားစုမှ	မိသားစုမှ ထိုးထွင်းသည့်နေ့
-----------	----------------------------

မိသားစု နှင့် စာလုံးအပြောင်းအလဲ

ဝန်ဆောင်မှု ညှိနှိုင်းဆောင်ရွက်ရေးမှူး

ဝန်ဆောင်မှု ညှိနှိုင်းဆောင်ရွက်ရေးမှူး၏ အမည် နှင့် လိပ်စာ	ဝန်ဆောင်မှု ညှိနှိုင်းဆောင်ရွက်ရေးမှူး၏ ဖုန်းနံပါတ်
---	---

အောင်စီကိုယ်စားလှယ်၏ လိပ်စာ	အောင်စီမှ လိပ်စာရရှိသည့်နေ့
-----------------------------	-----------------------------

ပထမဆင့်မား စနစ်အတွက် ငွေပေးချေမှုမား ပေါ်လစီက ယခု ဖောင်ပုံစံနှင့် အတူတူ ပိတ်လျက်ပါရှိပါသည်။

မူလတန်း နှင့် ဒုတိယအဆင့် ပညာရေးဌာနသည် လူမျိုး၊ အသားအရောင်၊ ယောက်ျား မိန်းမ၊ မည်သည့်လိင်အပေါ် ယိမ်းယိုင်သည်၊ ဇာတိနိုင်ငံ၊ အသံအရပ်၊ စစ်မှုထမ်းဟောင်း အဆင်အတန်း၊ စိတ်ပိုင်းဆိုင်ရာ သို့မဟုတ် ရုပ်ပိုင်းဆိုင်ရာ မသန်စွမ်းမှုအပေါ် အခြေခံ၍ သို့မဟုတ် ၎င်း၏ အစီအစဉ်များ နှင့် လူပုဂ္ဂိုလ်များ အတိုင်းရှိ ပြဋ္ဌာန်းခံစားမှု တားမြစ်ထားသည့် အခြား အခြေခံတစ်ခုပေါ်မူတည်ပြီး ခွဲခြားဆဲဆံမှု မပြုပါ။ ဌာန၏ အစီအစဉ်များ နှင့် မသန်စွမ်းမှုရှိသူများ အလှမ်းမီရရှိနိုင်သည့် ဝန်ဆောင်မှုများ၊ လူပုဂ္ဂိုလ်များ နှင့် အဆော်အအုံများ၏ တည်နေရာ နှင့်ဆက်စပ်သည့် စုံစမ်းမေးမြန်းမှုများ အော်ပီလီယံစာရိတ် ဂီတဆန် ပြည်နယ်ရုံး အဆော်အအုံ၊ အရပ်သားအိမ်အရေးမှူး င်သားရေးဆိုင်ရာ ဒါရိုတာ နှင့် ညှိနှိုင်းဆောင်ရွက်ရေးမှူးထံသို့ လမ်းညွှန်ပေးနိုင်ပါသည် - 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; telephone number 573-526-4757 or TTY 800-735-2966; အီးမေးလ် civilrights@dese.mo.gov