



THÔNG TIN TÀI CHÍNH ĐỂ GIA ĐÌNH CHIA SẼ CHI PHÍ

TÊN CỦA TRẺ	NGÀY SINH	CHỦ HỌ	NGÀY HOÀN TẤT
-------------	-----------	--------	---------------

HƯỚNG DẪN

Thông tin tài chính cần thiết để xác định xem gia đình có phải đóng phí hàng tháng để tham gia chương trình First Steps hay không. Phí hàng tháng dựa trên thang đối chiếu có tính đến số người trong hộ gia đình và thu nhập gộp đã điều chỉnh của hộ gia đình. Đối với các gia đình đã được đánh giá một khoản lệ phí, lệ phí tối thiểu là \$5 và lệ phí tối đa là \$100 mỗi tháng.

Thông tin tài chính được thu thập tại các cuộc họp lập Kế Hoạch Phục Vụ Gia Đình Cá Nhân Hóa (IFSP) Ban Đầu và Hàng Năm và bất kỳ khi nào quy mô hoặc thu nhập của hộ gia đình có thay đổi. Một bản sao của chính sách về **Hệ Thống Thanh Toán của First Steps** được cung cấp cho cha mẹ trước khi thông tin tài chính được thu thập.

Cha mẹ phải chọn một trong 3 lựa chọn bên dưới. Cha mẹ phải ký tên và ghi ngày tháng vào mẫu đơn này và gửi lại cho Điều Phối Viên Dịch Vụ trước khi có thể xác định số tiền phí hàng tháng. Thông tin liên hệ Điều Phối Viên Dịch Vụ được cung cấp bên dưới.

XÁC NHẬN

Sau khi xem lại chính sách về **Hệ Thống Thanh Toán của First Steps**, tôi chọn lựa chọn sau đây:

Lựa chọn 1: Tôi xác nhận rằng con tôi có bảo hiểm MO HealthNet/Medicaid, gia đình tôi nhận Thu Nhập An Sinh Bổ Sung (SSI), Food Stamps, hoặc con trong cơ sở chăm sóc bảo trợ.

Lựa chọn 2: Tôi xác nhận thông tin về hộ gia đình và thu nhập là chính xác vào ngày ký.

- **Số Người Trong Hộ Gia Đình:** _____

- **Thông Tin về Thu Nhập** (cần có A hoặc B)

A. Bản Khai Thuế Thu Nhập Liên Bang

Trạng Thái Nộp: Độc Thân Đã kết hôn, nộp chung

Chủ hộ Đã kết hôn, nộp riêng (điền hai đơn)

Thu Nhập Gộp Đã Điều Chỉnh từ Bản Khai Thuế Liên Bang: \$ _____

B. Thu Nhập Khác Từ Biên Nhận Tiền Lương, V.V.

Thu Nhập Hàng Năm Ước Tính từ Thu Nhập Khác: \$ _____

Lựa chọn 3: Tôi từ chối cung cấp thông tin tài chính. Tôi hiểu rằng việc này sẽ dẫn đến phí hàng tháng tối đa là \$100.

CHỮ KÝ

CHỮ KÝ CỦA CHA MẸ	NGÀY CHA MẸ KÝ TÊN
-------------------	--------------------

TÊN VIẾT IN CỦA CHA MẸ

ĐIỀU PHỐI VIÊN DỊCH VỤ

TÊN VÀ ĐỊA CHỈ CỦA ĐIỀU PHỐI VIÊN DỊCH VỤ	SỐ ĐIỆN THOẠI CỦA ĐIỀU PHỐI VIÊN DỊCH VỤ
---	--

CHỮ KÝ CỦA NGƯỜI ĐẠI DIỆN CƠ QUAN	Ngày cơ quan nhận được
-----------------------------------	------------------------

Chúng tôi đính kèm một bản sao của chính sách về Hệ Thống Thanh Toán của First Steps với mẫu đơn này.

Sở Giáo Dục Tiểu Học và Trung Học không phân biệt đối xử dựa trên chủng tộc, màu da, tôn giáo, giới tính, thiên hướng tình dục, nguồn gốc quốc gia, tuổi tác, tư cách cựu chiến binh, khuyết tật tâm thần hoặc thể chất, hoặc bất kỳ đặc điểm nào khác bị cấm phân biệt đối xử theo quy chế trong các chương trình và hoạt động của sở. Có thể gửi thắc mắc liên quan đến các chương trình của sở và về địa điểm phục vụ, hoạt động, và các cơ sở để tiếp cận cho người khuyết tật đến địa chỉ 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; số điện thoại 573-526-4757 hoặc TTY 800-735-2966; email civilrights@dese.mo.gov.