

ລະບົບນະໂຍບາຍການຈ່າຍເງິນ ແລະ ຄ່າທຳນຽມ

14.A ພາກສະເໜີ

- 14.A.1 ພາກ C ຂອງກົດໝາຍວ່າດ້ວຍການສຶກສາຕໍ່ຄົນພິການ (IDEA) ຖືກອອກແບບໂດຍສະພາຄອນເກຣສເພື່ອເປັນລະບົບບໍລິການທີ່ສົມບູນແບບ, ມີການປະສານງານ ແລະ ມີຈຸດປະສົງສຳລັບເດັກອ່ອນ ແລະ ເດັກນ້ອຍທີ່ພິການ. ສະພາຄອນເກຣສໄດ້ຮັບຮູ້ວ່າມີບັນດາໂຄງການຢູ່ທີ່ໄດ້ໃຫ້ບໍລິການປະຊາກອນນີ້ ແລະ ພາກ C ຖືກອອກແບບເພື່ອສ້າງຜູ້ຊ່ວຍຊາຍໂຄງວ່າງເພື່ອປະສານງານລະຫວ່າງໂຄງການເຫຼົ່ານີ້. ດ້ວຍເຫດນີ້, ເງິນທຶນສຳລັບພາກ C ໄດ້ຖືກອອກແບບເພື່ອນຳໃຊ້ປະໂຫຍດສູງສຸດຈາກແຫຼ່ງເງິນທຶນຂອງລັດ ຖະບານກາງ, ລັດ ແລະ ທ້ອງຖິ່ນລວມທັງການປະກັນໄພຂອງພາກລັດ ແລະ ເອກະຊົນ. ຍ້ອນວ່າບໍ່ມີເງິນທຶນທີ່ພຽງພໍຈາກພາກລັດເພື່ອຈ່າຍຄ່າການເຂົ້າຊ່ວຍເຫຼືອຂັ້ນຕົ້ນທັງໝົດ, ບໍ່ແມ່ນວ່າທຸກການບໍລິການເຂົ້າຊ່ວຍເຫຼືອຂັ້ນຕົ້ນສາມາດຈ່າຍເປັນການໃຊ້ຈ່າຍພາກລັດ. ຄອບຄົວຖືກຄາດຫວັງໃຫ້ປະກອບສ່ວນທາງດ້ານການເງິນເຂົ້າໃນໂຄງການຂອງລູກພວກເຂົາ. ຄວາມຄາດຫວັງນີ້ສາມາດເກີດຂຶ້ນໄດ້ຈາກການອະນຸຍາດໃຫ້ເຂົ້າເຖິງຂໍ້ມູນການຮັກສາສຸຂະພາບ/ປະກັນໄພພາກເອກະຊົນ ແລະ Apple Health for Kids/Medicaid ສຳລັບການບໍລິການເຂົ້າຊ່ວຍເຫຼືອຂັ້ນຕົ້ນທີ່ຂຶ້ນກັບເງື່ອນໄຂການມີສ່ວນຮ່ວມຄ່າໃຊ້ຈ່າຍຄອບຄົວຂອງ ESIT.
- 14.A.2 ມັນເປັນໜ້າທີ່ຂອງ Early Support Program for Infants and Toddlers (ESIT) (ໂຄງການການສະໜັບສະໜູນເບື້ອງຕົ້ນສຳລັບເດັກອ່ອນ ແລະ ເດັກນ້ອຍ) ເພື່ອນຳໃຊ້ຊັບພະຍາກອນເຫຼົ່ານີ້ໃຫ້ເກີດປະໂຫຍດສູງສຸດເພື່ອຮັບໃຊ້ເດັກອ່ອນ ແລະ ເດັກນ້ອຍທີ່ພິການ ແລະ ຄອບຄົວໃຫ້ໄດ້ຫຼາຍທີ່ສຸດ. ນອກນັ້ນມັນຍັງເປັນໜ້າທີ່ຂອງ ESIT ເພື່ອເຮັດໃຫ້ແນ່ໃຈວ່າ ຊັບພະຍາກອນເຫຼົ່ານີ້ຖືກນຳໃຊ້ເພື່ອນຳສົ່ງການບໍລິການເຂົ້າຊ່ວຍເຫຼືອຂັ້ນຕົ້ນທີ່ພຽງພໍເພື່ອໃຫ້ຜົນປະໂຫຍດການພັດທະນາແກ່ເດັກ. ເພື່ອໃຫ້ ESIT ຮັກສາມາດຖານຕົ້ນໄຂການມີສິດໄດ້ຮັບຢ່າງກວ້າງຂວາງ, ການນຳໃຊ້ແຫຼ່ງທຶນທີ່ມີທັງໝົດ, ລວມເຖິງການປະກັນໄພພາກລັດ, ການປະກັນໄພເອກະຊົນ ແລະ ຄ່າທຳນຽມແມ່ນມີຄວາມຈຳເປັນ.
- 14.A.3 ຖ້າມີຄວາມຈຳເປັນເພື່ອປ້ອງກັນການຊັກຊ້າໃນການໃຫ້ບໍລິການເຂົ້າຊ່ວຍເຫຼືອຂັ້ນຕົ້ນທີ່ເໝາະສົມໃຫ້ແກ່ເດັກນ້ອຍ ຫຼື ຄອບຄົວຂອງເດັກ, ESIT ອາດຈະໃຊ້ເງິນພາຍໃຕ້ພາກ C ຂອງ IDEA ເພື່ອຈ່າຍໃຫ້ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການ ແລະ ການເຮັດວຽກທີ່ໄດ້ຮັບອະນຸຍາດ, (ລວມທັງການບໍລິການດ້ານສຸຂະພາບ, ຕາມທີ່ໄດ້ກຳນົດໄວ້ໃນ 34 CFR §303.16, [[ແຕ່ບໍ່ແມ່ນການບໍລິການທາງການແພດ], ການເຮັດວຽກຂອງລະບົບຊອກຫາເດັກທີ່ອະທິບາຍໃນ 34 CFR §303.115 ຕື່ງ 303.117 ແລະ §303.301 ຕື່ງ 303.320 ແລະ ການປະເມີນຜົນ ແລະ ການປະເມີນໃນ §303.321), ການຊົດເຊີຍຄືນທີ່ຍັງຄ້າງຈາກອົງການ ຫຼື ໜ່ວຍງານທີ່ມີຄວາມຮັບຜິດຊອບສູງສຸດໃນການຈ່າຍເງິນ.



ຕິດຕໍ່:

The Washington State Department of Children, Youth & Families
Early Support for Infants and Toddlers Program
P.O. Box 40970
Olympia, WA 98504-0970
ເບີໂທລະສັບ: 1-866-482-4325
www.dcyf.wa.gov

ຖ້າທ່ານຕ້ອງການສຳເນົາເອກະສານນີ້ເປັນຮູບແບບ ຫຼື ພາສາອື່ນ, ກະລຸນາຕິດຕໍ່ຫາ
DCYF Constituent Relations
(ຝ່າຍຄວາມສຳພັນຂອງ DCYF)
(1-800-723-4831 | 360-902-8060,
ConstRelations@dcyf.wa.gov).

DCYF PUBLICATION FS_0033 |
DEL 11-019 LA (01-2020) Laotian

14.B ນະໂຍບາຍ

14.B.1 ໜ້າທີ່ ແລະ ການບໍລິການທີ່ໄດ້ສະໜອງໃຫ້ດ້ວຍລາຍຈ່າຍພາກລັດ

- (a) ອີງຕາມ 34 CFR §303.521(b) (2011), IDEA ຕໍ່ໄປນີ້, ໜ້າທີ່ ແລະ ການບໍລິການຂອງພາກ C ຕ້ອງຈັດໃຫ້ເປັນລາຍຈ່າຍລັດໂດຍ Early Support for Infants and Toddlers program (ESIT) (ໂຄງການສະໜັບສະໜູນເດັກອ່ອນ ແລະ ເດັກນ້ອຍ) ແລະ ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການ ແລະ ຄອບຄົວໂດຍບໍ່ຕ້ອງເສຍຄ່າທຳນຽມໃດໆ:
- (1) ການຈັດຕັ້ງປະຕິບັດເງື່ອນໄຂກຳນົດຊອກຫາເດັກໃນ §303.301 ແລະ 303.303.
 - (2) ການປະເມີນຜົນ ແລະ ການປະເມີນ, ອີງຕາມ §303.320 ແລະ ໜ້າທີ່ກ່ຽວຂ້ອງກັບການປະເມີນຜົນ ແລະ ການປະເມີນ ໃນ §303.13(b).
 - (3) ການບໍລິການປະສານງານບໍລິການ (ການປະສານງານຊັບພະຍາກອນຄອບຄົວ), ຕາມທີ່ໄດ້ກຳນົດໄວ້ໃນ §303.13 (b) (11) ແລະ 303.33.
 - (4) ກິດຈະກຳດ້ານບໍລິຫານ ແລະ ປະສານງານກ່ຽວຂ້ອງກັບ—
 - (i) ການພັດທະນາ, ການທົບທວນຄືນ ແລະ ການປະເມີນຜົນຂອງ IFSPs ແລະ IFSPs ໄລຍະຕົ້ນຕາມ §303.342 ແລະ 303.345; ແລະ
 - (ii) ການຈັດຕັ້ງປະຕິບັດຂອງພາກຍ່ອຍ E, ການປົກປ້ອງຄຸ້ມຄອງຕາມຂັ້ນຕອນ ແລະ ສິ່ງປະກອບອື່ນໆຂອງລະບົບທົ່ວ ທຸກລັດຂອງການບໍລິການເຂົ້າຊ່ວຍເຫຼືອຂັ້ນຕົ້ນໃນພາກ D ຂອງ 34 CFR §303.
- (b) **ການຮັບປະກັນ:** ອີງຕາມ 34 CFR §303.521(a)(4)(ii), ຖ້າຫາກຄອບຄົວແທດແໜ້ນກັບຄຳນິຍາມຂອງ “ຄວາມບໍ່ສາມາດຈ່າຍເງິນໄດ້”, ທຸກການບໍລິການຂອງພາກ C ທີ່ລະບຸໃນ IFSP ຂອງລູກຂອງພວກເຂົາຈະຖືກສະໜອງໃຫ້ໂດຍຄອບຄົວບໍ່ເສຍຄ່າໃຊ້ຈ່າຍ. ນອກຈາກນັ້ນ, ຄວາມບໍ່ສາມາດໃນການຈ່າຍເງິນຂອງຄອບຄົວຈະບໍ່ສົ່ງຜົນໃຫ້ເກີດມີຄວາມຊັກຊ້າ ຫຼື ການປະຕິເສດການບໍລິການຂອງພາກ C.

14.B.2 ໜ້າທີ່ ແລະ ການບໍລິການແມ່ນຂຶ້ນກັບການມີສ່ວນຮ່ວມໃນຄ່າໃຊ້ຈ່າຍຄອບຄົວ (FCP)

- (a) ອີງຕາມ 34 CFR §303.521(b), ໜ້າທີ່ ແລະ ການບໍລິການເຫຼົ່ານີ້ແມ່ນຂຶ້ນກັບການມີສ່ວນຮ່ວມໃນຄ່າໃຊ້ຈ່າຍຄອບຄົວ ແລະ ສຳລັບການຈ່າຍຮ່ວມ, ຄ່າປະກັນໄພຮ່ວມ, ຫັກຄ່າໃຊ້ຈ່າຍ ຫຼື ຄ່າທຳນຽມຕ່າງໆອາດຈະຖືກເກັບຈາກຄອບຄົວ:
- (1) ອຸປະກອນອຳນວຍຄວາມສະດວກທາງເຕັກໂນໂລຊີ
 - (2) ບໍລິການອຳນວຍຄວາມສະດວກທາງເຕັກໂນໂລຊີ
 - (3) ບໍລິການດ້ານລະບົບສຽງ
 - (4) ການໃຫ້ຄຳປຶກສາ
 - (5) ບໍລິການດ້ານສຸຂະພາບ
 - (6) ບໍລິການດ້ານພະຍາບານ
 - (7) ບໍລິການດ້ານໂພຊະນາການ
 - (8) ການປື້ນປົວທາງດ້ານອາຊີບ
 - (9) ການປື້ນປົວທາງດ້ານຮ່າງກາຍ
 - (10) ບໍລິການດ້ານຈິດວິທະຍາ
 - (11) ບໍລິການວຽກງານສັງຄົມ
 - (12) ບໍລິການດ້ານພາສາທາງດ້ານການບາກເວົ້າ

(b) **ການຮັບປະກັນ:** ອີງຕາມ 34 CFR §303.521 (a) (4)(iii), ຄອບຄົວຈະບໍ່ຖືກຮຽກເກັບຄ່າໃດໆເກີນລາຄາຈິງຂອງບໍລິການເຂົ້າຊ່ວຍເຫຼືອຂັ້ນຕົ້ນພາກ C ທີ່ຂຶ້ນກັບການມີສ່ວນຮ່ວມໃນຄ່າໃຊ້ຈ່າຍພາຍໃນຄອບຄົວ (ການເປັນບັດໃຈໃນຈຳນວນເງິນໃດໆທີ່ໄດ້ຮັບຈາກແຫຼ່ງເງິນອື່ນໄດ້ກຳນົດສຳລັບຊຳລະຄ່າບໍລິການນັ້ນ).

14.B.3 ທີ່ມາຂອງເງິນທຶນທີ່ລວມເຂົ້າກັນໃນລະບົບການຈ່າຍເງິນ ແລະ ຄ່າທຳນຽມຂອງວໍຊິງຕັນສຳລັບບໍລິການເຂົ້າຊ່ວຍເຫຼືອຂັ້ນຕົ້ນແມ່ນຂຶ້ນກັບການມີສ່ວນຮ່ວມໃນຄ່າໃຊ້ຈ່າຍຄອບຄົວ

ນອກຈາກວ່າໄດ້ມີການກຳນົດຄວາມບໍ່ສາມາດຈ່າຍເງິນໄດ້, ມັນເປັນຄວາມຄາດຫວັງທີ່ວ່າ ທຸກຄອບຄົວທີ່ໄດ້ຮັບການບໍລິການທີ່ຂຶ້ນກັບການມີສ່ວນຮ່ວມໃນຄ່າໃຊ້ຈ່າຍຄອບຄົວຈະປະກອບສ່ວນທາງດ້ານການເງິນເຂົ້າໃນການບໍລິການຂອງລູກຂອງພວກເຂົາໂດຍໃຊ້ຜົນປະໂຫຍດປະກັນໄພພາກລັດ, ຜົນປະໂຫຍດປະກັນໄພພາກເອກະຊົນ ຫຼື ໂດຍການຈ່າຍຄ່າທຳນຽມ. ດ້ວຍເຫດນີ້, ແຫຼ່ງທຶນຕໍ່ໄປນີ້ໄດ້ຖືກລວມເຂົ້າໃນນະໂຍບາຍຂອງລະບົບການຈ່າຍເງິນ ແລະ ຄ່າທຳນຽມຂອງ ESIT:

- (a) ການຄຸ້ມຄອງ/ປະກັນໄພສຸຂະພາບພາກລັດ (Apple Health for Kids/Medicaid)
- (b) ການຄຸ້ມຄອງ/ປະກັນໄພສຸຂະພາບເອກະຊົນ
- (c) ຄ່າທຳນຽມ

14.B.4 ຂໍ້ມູນລາຍຮັບ ແລະ ລາຍຈ່າຍຂອງຄອບຄົວ

- (a) ກ່ອນທີ່ຈະຮຽກເກັບເງິນປະກັນໄພພາກລັດ ຫຼື ເອກະຊົນ, ຄອບຄົວຈະໄດ້ຮັບນະໂຍບາຍດ້ານລະບົບການຈ່າຍເງິນ ແລະ ຄ່າທຳນຽມຂອງ ESIT. ຄອບຄົວຈະຖືກຮ້ອງຂໍໃຫ້ຕື່ມຂໍ້ມູນໜັງສືແຈ້ງການທີ່ຂຽນໄວ້ລ່ວງໜ້າ, ການຍືນຍອມການເຂົ້າເຖິງການປະກັນໄພຂອງພາກລັດ ແລະ / ຫຼື ການປະກັນໄພພາກເອກະຊົນ ແລະ ແບບຟອມການຍັ້ງຍືນລາຍໄດ້ ແລະ ລາຍຈ່າຍຕາມຄວາມເໝາະສົມ.
- (b) ຜູ້ປະສານງານຊັບພະຍາກອນຄອບຄົວ (FRC) ຂອງຄອບຄົວຈະຊ່ວຍຄອບຄົວໃນການທວນຄືນ ແລະ ຕື່ມຂໍ້ມູນໜັງສືແຈ້ງການທີ່ຂຽນໄວ້ລ່ວງໜ້າການຍືນຍອມການເຂົ້າເຖິງການປະກັນໄພຂອງລັດ ແລະ/ຫຼື ການປະກັນໄພເອກະຊົນ ແລະ ແບບຟອມການຍັ້ງຍືນລາຍໄດ້ ແລະ ລາຍຈ່າຍຕາມຄວາມເໝາະສົມ.
- (c) ໜັງສືແຈ້ງການທີ່ຂຽນລ່ວງໜ້າ, ຄ່າຍືນຍອມໃຫ້ເຂົ້າເຖິງການປະກັນໄພພາກລັດ ແລະ/ຫຼື ການປະກັນໄພເອກະຊົນ ແລະ ແບບຟອມການຍັ້ງຍືນລາຍໄດ້ ແລະ ລາຍຈ່າຍຈະຖືກສົ່ງໃຫ້ກັບ FRC ທີ່ມອບໝາຍໃຫ້ກັບຄອບຄົວ.
- (d) ຖ້າຂໍ້ມູນກ່ຽວກັບລາຍໄດ້ ແລະ ລາຍຈ່າຍໃນຄອບຄົວເຮັດໃຫ້ມີຜົນຕໍ່ລາຍໄດ້ປະຈຳປີທີ່ດັດປັບແລ້ວຕໍ່າກວ່າ 200% ຂອງລະດັບຄວາມທຸກຍາກຂອງລັດຖະບານກາງ (FPL) ອີງຕາມຂະໜາດຂອງຄອບຄົວ, ຄອບຄົວຈະບໍ່ຈຳເປັນຕ້ອງຈ່າຍຄ່າຈ່າຍຮ່ວມ, ຄ່າປະກັນໄພຮ່ວມ, ການຫັກຄ່າປະກັນໄພ ຫຼື ຄ່າທຳນຽມປະຈຳເດືອນ. ກອງທຶນຂອງອົງການອື່ນ ຫຼື ກອງທຶນພາກ C ທີ່ເປັນຜູ້ຈ່າຍເງິນແຫ່ງສຸດທ້າຍອາດຈະຖືກນຳໃຊ້ເພື່ອຈ່າຍຄ່າໃຊ້ຈ່າຍເຫຼົ່ານີ້.
- (e) ຖ້າຂໍ້ມູນກ່ຽວກັບລາຍໄດ້ ແລະ ລາຍຈ່າຍໃນຄອບຄົວເຮັດໃຫ້ມີຜົນຕໍ່ລາຍໄດ້ປະຈຳປີທີ່ດັດປັບແລ້ວສູງກວ່າ 200% ຂອງ FPL ອີງຕາມຂະໜາດຂອງຄອບຄົວ, ຖ້າສາມາດນຳໃຊ້ໄດ້, ຄອບຄົວຈະຈຳເປັນຕ້ອງຈ່າຍຄ່າຈ່າຍຮ່ວມ, ຄ່າປະກັນໄພຮ່ວມ, ການຫັກຄ່າປະກັນໄພ ຫຼື ຄ່າທຳນຽມປະຈຳເດືອນ.

14.B.5 ໃຊ້ການຄຸ້ມຄອງ/ປະກັນໄພສຸຂະພາບພາກລັດ(Apple Health for Kids/Medicaid)

- (a) ອີງຕາມ 34 CFR§303.520(a)(2)(i), ຄອບຄົວທີ່ໄດ້ເຂົ້າຮ່ວມໂຄງການເຂົ້າຊ່ວຍເຫຼືອຂັ້ນຕົ້ນໃນ ESIT ຈະບໍ່ສາມາດຮຽກຮ້ອງໃຫ້ມີການສະໜັກ ຫຼື ລົງທະບຽນເຂົ້າຮ່ວມ Apple Health for Kids/Medicaid, ຕາມເງື່ອນໄຂສຳລັບລູກຂອງພວກເຂົາເພື່ອໃຫ້ໄດ້ຮັບການບໍລິການການເຂົ້າມາຊ່ວຍຂັ້ນຕົ້ນພາກ C.
- (b) ອີງຕາມ 34 CFR§303.520(a)(3), ຄອບຄົວຈະໄດ້ຮັບລະບົບນະໂຍບາຍການຈ່າຍເງິນ ແລະ ຄ່າທຳນຽມຂອງ ESIT ກ່ອນເພື່ອທີ່ຈະນຳໃຊ້ຜົນປະໂຫຍດທາງພາກລັດຂອງເດັກນ້ອຍ ຫຼື ພໍ່ແມ່ ຫຼື ການປະກັນໄພເພື່ອຈ່າຍຄ່າບໍລິການຂອງພາກ C.
- (c) ອີງຕາມ 34 CFR§303.520(a)(2)(ii), ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການເຂົ້າຊ່ວຍຂັ້ນຕົ້ນຈະໄດ້ຮັບຄວາມຍືນຍອມຈາກຄອບຄົວຖ້າຫາກການເຂົ້າເຖິງ Apple Health for Kids/Medicaid ອາດຈະເປັນຜົນໃນອັນໃດອັນໜຶ່ງດັ່ງລຸ່ມນີ້:
 - (1) ການຫຼຸດລົງການຄຸ້ມຄອງຕະຫຼອດຊີວິດ ຫຼື ຜົນປະໂຫຍດດ້ານປະກັນໄພອື່ນໆທີ່ມີໃຫ້ສຳລັບເດັກນ້ອຍ ຫຼື ພໍ່ແມ່ພາຍໃຕ້ໂຄງການນັ້ນ;
 - (2) ສິ່ງຜົນໃຫ້ພໍ່ແມ່ຂອງເດັກຈ່າຍເງິນສຳລັບບໍລິການທີ່ໂຄງການຜົນປະໂຫຍດພາກລັດ ຫຼື ປະກັນໄພຈະໄດ້ຈ່າຍໃຫ້;

- (3) ສິ່ງຜົນໃຫ້ເກີດການເພີ່ມຄ່າເບັຍປະກັນໃດໜຶ່ງ ຫຼື ການຍຸດເຊົາຜົນປະໂຫຍດປະກັນໄພພາກລັດ ຫຼື ປະກັນໄພສໍາລັບເດັກນ້ອຍ ຫຼື ພໍ່ແມ່; ຫຼື
- (4) ຄວາມສ່ຽງທີ່ຈະສູນເສຍການມີສິດໄດ້ຮັບສໍາລັບການຍົກເວັ້ນບ້ານ ແລະ ຊຸມຊົນຂອງເດັກ ຫຼື ພໍ່ແມ່ຂອງເດັກ ໂດຍອີງໃສ່ ລາຍຈ່າຍທັງໝົດທີ່ກ່ຽວຂ້ອງກັບສຸຂະພາບ.
- (d) ອີງຕາມ 34 CFR §303.520(b)(1), ເມື່ອຄອບຄົວມີທັງ Apple Health for Kids/Medicaid ແລະ ປະກັນໄພເອກະຊົນ, ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການ ການເຂົ້າຊ່ວຍເຫຼືອຂັ້ນຕົ້ນຕ້ອງໄດ້ຮັບຄວາມຍິນຍອມຈາກພໍ່ແມ່ສໍາລັບ:
 - (1) ການນໍາໃຊ້ການຄຸ້ມຄອງ/ປະກັນສຸຂະພາບເອກະຊົນຂອງຄອບຄົວເພື່ອຈ່າຍຄ່າການຈັດຫາຂັ້ນຕົ້ນຂອງການບໍລິການ ການເຂົ້າຊ່ວຍເຫຼືອຂັ້ນຕົ້ນທີ່ມີຢູ່ໃນ IFSP;
 - (2) ການນໍາໃຊ້ການຄຸ້ມຄອງ/ປະກັນສຸຂະພາບເອກະຊົນເພື່ອຈ່າຍສໍາລັບການເພີ່ມຂຶ້ນໃນຄວາມຖີ່, ຄວາມຍາວ, ໄລຍະເວລາ ຫຼື ຄວາມເຂັ້ມຂອງບໍລິການໃນ IFSP ຂອງເດັກ.
- (e) **ການຮັບປະກັນ:** ອີງຕາມ 34 CFR §303.521(a)(4)(iv), ຄອບຄົວທີ່ມີ ຫຼື ໄດ້ຜົນປະໂຫຍດຈາກປະກັນໄພພາກລັດຈະບໍ່ຖືກ ຮຽກເກັບຄ່າທໍານຽມທີ່ບໍ່ຖືກສັດສ່ວນຫຼາຍກວ່າຄອບຄົວທີ່ບໍ່ມີ ຫຼື ໄດ້ຜົນປະໂຫຍດຈາກປະກັນໄພພາກລັດ ຫຼື ປະກັນໄພເອກະຊົນ.
- (f) ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການເຂົ້າຊ່ວຍເຫຼືອຂັ້ນຕົ້ນຈະ:
 - (1) ອີງຕາມ 34 CFR §303.414 ແລະ 303.520(a)(3)(i), ໃຫ້ແຈ້ງການເປັນລາຍລັກອັກສອນແກ່ບັນດາຄອບຄົວທີ່ລົງທະບຽນ ເຂົ້າຮ່ວມ Apple Health for Kids/Medicaid ໂດຍການແຈ້ງໃຫ້ພວກເຂົາຮູ້ວ່າຂໍ້ມູນທີ່ຖືກລະບຸຕົວສ່ວນຕົວທີ່ຈະຖືກ ເປີດເຜີຍຕໍ່ Apple Health for Kids/Medicaid ເພື່ອຈຸດປະສົງໃນການຮຽກເກັບຄ່າບໍລິການການເຂົ້າຊ່ວຍເຫຼືອຂັ້ນຕົ້ນໃຫ້ແກ່ ລູກຂອງພວກເຂົາ.
 - (2) ອີງຕາມ 34 CFR §303.520(a)(3)(iii), ແຈ້ງໃຫ້ຄອບຄົວຮູ້ວ່າພວກເຂົາມີສິດທີ່ຈະຖອນຄ່າຍິນຍອມຂອງພວກເຂົາໃນການເປີດ ເຜີຍຂໍ້ມູນທີ່ລະບຸຕົວຕົນສ່ວນບຸກຄົນເພື່ອຈຸດປະສົງການຮຽກເກັບເງິນໄດ້ທຸກເວລາ.
 - (3) ອີງຕາມ 34 CFR §303.520(a)(3)(iv), ໃຫ້ລາຍງານເປັນລາຍລັກອັກສອນກ່ຽວກັບຄ່າໃຊ້ຈ່າຍເພດທົ່ວໄປທີ່ຄອບຄົວອາດ ຈະໄດ້ຮັບຍ້ອນຜົນຈາກການນໍາໃຊ້ Apple Health for Kids/Medicaid.
- (g) ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການເຂົ້າຊ່ວຍເຫຼືອຂັ້ນຕົ້ນຈະບໍ່ຕ້ອງຈ່າຍຄ່າເບັຍປະກັນສໍາລັບ Apple Health for Kids/Medicaid.
- (h) ອີງຕາມ 34 CFR §303.520(a)(2)(iii), ຖ້າຫາກວ່າພໍ່ແມ່ບໍ່ໃຫ້ການຍິນຍອມທີ່ຈະລົງທະບຽນເຂົ້າຮ່ວມ ຫຼື ເຂົ້າເຖິງ Apple Health for Kids/Medicaid, ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການເຂົ້າຊ່ວຍເຫຼືອຂັ້ນຕົ້ນຍັງຕ້ອງເຮັດໃຫ້ມີການບໍລິການບໍລິການການເຂົ້າຊ່ວຍເຫຼືອຂັ້ນຕົ້ນ ຂອງພາກ C ກ່ຽວກັບ IFSP ສໍາລັບພໍ່ແມ່ທີ່ໃຫ້ການຍິນຍອມ. ການຂາດຄວາມຍິນຍອມໃນການໃຊ້ Apple Health for Kids/ Medicaid ອາດຈະບໍ່ຖືກນໍາໃຊ້ເພື່ອເຮັດໃຫ້ຊັກຊ້າ ຫຼື ປະຕິເສດການບໍລິການໃດໆທີ່ຢູ່ພາຍໃຕ້ພາກສ່ວນນີ້ຕໍ່ເດັກນ້ອຍ ຫຼື ຄອບຄົວ.
- (i) ເມື່ອການມີສິດໄດ້ຮັບ Apple Health for Kids/Medicaid ບໍ່ສາມາດຍືນຍັນໄດ້ ຫຼື ຄອບຄົວໄດ້ປະຕິເສດທີ່ຈະໃຫ້ຂໍ້ມູນກ່ຽວກັບ ລາຍໄດ້ ແລະ ລາຍຈ່າຍ, ຄອບຄົວຈະຕ້ອງປະຕິບັດຕາມງລະບົບນະໂຍບາຍການຈ່າຍເງິນ ແລະ ຄ່າທໍານຽມຂອງວໍຊິງຕັນ.

14.B.6 ການນຳໃຊ້ການຄຸ້ມຄອງ/ປະກັນສຸຂະພາບເອກະຊົນ

- (a) ອີງຕາມ 34 CFR §303.520(b)(1)(iii), ຄອບຄົວຈະໄດ້ຮັບລະບົບຂອງ ESIT ສຳລັບນະໂຍບາຍການຈ່າຍເງິນ ແລະ ຄ່າທຳນຽມ, ກ່ອນທີ່ຈະນຳໃຊ້ການຄຸ້ມຄອງ/ປະກັນສຸຂະພາບເອກະຊົນຂອງເດັກນ້ອຍ ຫຼື ພໍ່ແມ່ເພື່ອຈ່າຍຄ່າບໍລິການຂອງພາກ C.
- (b) ອີງຕາມ 34 CFR §303.520(b)(1)(i), ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການເຂົ້າຊ່ວຍເຫຼືອຂັ້ນຕົ້ນຕ້ອງໄດ້ຮັບການຍິນຍອມຈາກພໍ່ແມ່ສຳລັບ:
 - (1) ການນຳໃຊ້ການຄຸ້ມຄອງການຮັກສາສຸຂະພາບ/ປະກັນໄພເອກະຊົນຂອງຄອບຄົວເພື່ອຈ່າຍຄ່າການຈັດຫາການບໍລິການເຂົ້າຊ່ວຍເຫຼືອຂັ້ນຕົ້ນທີ່ມີຢູ່ໃນ IFSP;
 - (2) ການນຳໃຊ້ການຄຸ້ມຄອງ/ປະກັນສຸຂະພາບເອກະຊົນເພື່ອຈ່າຍສຳລັບການເພີ່ມຂຶ້ນໃນຄວາມຖີ່, ຄວາມຍາວ, ໄລຍະເວລາ ຫຼື ຄວາມເຂັ້ມຂອງບໍລິການໃນ IFSP ຂອງເດັກ.
- (c) **ການຮັບປະກັນ:** ອີງຕາມ 34 CFR §303.521(a)(4)(iv), ຄອບຄົວທີ່ມີປະກັນໄພເອກະຊົນຈະບໍ່ຖືກຮຽກເກັບຄ່າທຳນຽມທີ່ບໍ່ຖືກສັດສ່ວນຫຼາຍກວ່າຄອບຄົວທີ່ບໍ່ມີ ຫຼື ໄດ້ຜົນປະໂຫຍດຈາກປະກັນໄພພາກລັດ ຫຼື ປະກັນໄພເອກະຊົນ.
- (d) ອີງຕາມ 34 CFR §303.520(b)(1)(ii), ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການເຂົ້າຊ່ວຍເຫຼືອຂັ້ນຕົ້ນຈະລາຍງານເປັນລາຍລັກອັກສອນກ່ຽວກັບຄ່າໃຊ້ຈ່າຍເພດທົ່ວໄປທີ່ຄອບຄົວອາດຈະໄດ້ຮັບຍ້ອນຜົນຈາກການນຳໃຊ້ການຄຸ້ມຄອງ/ປະກັນໄພສຸຂະພາບພາກເອກະຊົນເຊັ່ນ:
 - (1) ການຈ່າຍຮ່ວມ, ຄ່າປະກັນໄພຮ່ວມ, ຄ່າເບ້ຍປະກັນ ຫຼື ການຫັກຄ່າໃຊ້ຈ່າຍ ຫຼື ຄ່າໃຊ້ຈ່າຍໄລຍະຍາວອື່ນໆເຊັ່ນ: ການສູນເສຍຜົນປະໂຫຍດເນື່ອງຈາກການຄຸ້ມຄອງ/ປະກັນໄພສຸຂະພາບປະຈຳປີ ຫຼື ຕະຫຼອດຊີວິດພາຍໃຕ້ນະໂຍບາຍປະກັນໄພສຳລັບເດັກ, ພໍ່ແມ່ ຫຼື ສະມາຊິກຄອບຄົວຂອງເດັກນ້ອຍ;
 - (2) ຄວາມເປັນໄປໄດ້ທີ່ການນຳໃຊ້ການຄຸ້ມຄອງ/ປະກັນສຸຂະພາບເອກະຊົນຂອງຄອບຄົວອາດຈະສົ່ງຜົນກະທົບໃນທາງລົບຕໍ່ກັບປະກັນສຸຂະພາບທີ່ມີຢູ່ໃຫ້ກັບເດັກພິການ, ພໍ່ແມ່ ຫຼື ສະມາຊິກຄອບຄົວຂອງເດັກທີ່ຢູ່ພາຍໃຕ້ນະໂຍບາຍ ແລະ ການຄຸ້ມຄອງ/ປະກັນໄພສຸຂະພາບອາດຈະຖືກຍຸດເນື່ອງຈາກການນຳໃຊ້ນະໂຍບາຍປະກັນໄພເພື່ອຈ່າຍສຳລັບການບໍລິການການເຂົ້າຊ່ວຍເຫຼືອຂັ້ນຕົ້ນຂອງພາກ C; ຫຼື
 - (3) ຄວາມເປັນໄປໄດ້ທີ່ການຄຸ້ມຄອງ/ຄ່າເບ້ຍປະກັນໄພສຸຂະພາບອາດຈະຖືກຜົນກະທົບຈາກການໃຊ້ປະກັນໄພເອກະຊົນເພື່ອຈ່າຍຄ່າບໍລິການເຂົ້າຊ່ວຍເຫຼືອຂັ້ນຕົ້ນ.
- (e) ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການເຂົ້າຊ່ວຍເຫຼືອຂັ້ນຕົ້ນຈະບໍ່ຕ້ອງຈ່າຍຄ່າເບ້ຍປະກັນສຳລັບການຄຸ້ມຄອງ/ປະກັນສຸຂະພາບ.
- (f) ອີງຕາມ 34 CFR §303.520(a)(2)(iii), ຖ້າຫາກວ່າພໍ່ແມ່ບໍ່ໃຫ້ການຍິນຍອມທີ່ຈະການຄຸ້ມຄອງ/ປະກັນສຸຂະພາບເອກະຊົນ, ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການເຂົ້າຊ່ວຍເຫຼືອຂັ້ນຕົ້ນຍັງຕ້ອງເຮັດໃຫ້ມີການບໍລິການບໍລິການການເຂົ້າຊ່ວຍເຫຼືອຂັ້ນຕົ້ນຂອງພາກ C ກ່ຽວກັບ IFSP ສຳລັບພໍ່ແມ່ທີ່ໃຫ້ການຍິນຍອມ. ການຂາດຄວາມຍິນຍອມອາດຈະບໍ່ຖືກນຳໃຊ້ເພື່ອເຮັດໃຫ້ຊັກຊ້າ ຫຼື ປະຕິເສດການບໍລິການໃດໆຕໍ່ເດັກນ້ອຍ ຫຼື ຄອບຄົວ. ເມື່ອພໍ່ແມ່ ຫຼື ຄອບຄົວບໍ່ໃຫ້ການຍິນຍອມໃຫ້ເຂົ້າເຖິງການຄຸ້ມຄອງ/ປະກັນສຸຂະພາບເອກະຊົນຂອງພວກເຂົາ, ຄອບຄົວຈະຕ້ອງປະຕິບັດຕາມນະໂຍບາຍການຈ່າຍເງິນ ແລະ ຄ່າທຳນຽມຂອງລະບົບຂອງວໍຊິງຕັນ.
- (g) ສຳລັບທຸກໆຄອບຄົວທີ່ໄດ້ຮັບການຮຽກເກັບຄ່າຈ່າຍຮ່ວມ, ຄ່າປະກັນໄພຮ່ວມ ຫຼື ການຫັກຄ່າໃຊ້ຈ່າຍຕ່າງໆ, ກອງທຶນຂອງອົງການອື່ນໆ, ລວມທັງຜູ້ຈ່າຍສ່ວນ C ຂອງກອງທຶນພັກທີ່ຈ່າຍສຸດທ້າຍອາດຈະຖືກນຳໃຊ້ເພື່ອຈ່າຍຄ່າໃຊ້ຈ່າຍເຫຼົ່ານີ້.
- (h) ບັນດາຄອບຄົວທີ່ຄ້າງຊ່າລະ 90 ວັນໃນການຈ່າຍຄ່າຈ່າຍຮ່ວມ, ຄ່າປະກັນໄພຮ່ວມ ຫຼື ການຫັກຄ່າໃຊ້ຈ່າຍຕ່າງໆຈະມີການບໍລິການທີ່ຂຶ້ນກັບການມີສ່ວນຮ່ວມໃນຄ່າໃຊ້ຈ່າຍໃນຄອບຄົວທີ່ຖືກງົດຈົນກວ່າແຜນການຈ່າຍເງິນຖືກປຽນແປງ. ສິ່ງນີ້ຈະເກີດຂຶ້ນພາຍຫຼັງທີ່ໄດ້ມີການແຈ້ງການເປັນລາຍລັກອັກສອນໃຫ້ຄອບຄົວ, ຜູ້ປະສານງານຊັບພະຍາກອນຄອບຄົວ ແລະ ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການໄດ້ຮັບການແຈ້ງເຕືອນ.

14.B.7 ຄຳນິຍາມຂອງຄວາມສາມາດໃນການຈ່າຍຂອງພໍ່ແມ່

ESIT ໄດ້ນິຍາມວ່າ **ຄວາມສາມາດໃນການຈ່າຍ** ຍ້ອນວ່າການປ່ຽນແປງລາຍໄດ້ປະຈຳປີທັງໝົດຂອງຄອບຄົວທີ່ຕົກລົງທີ່ ຫຼື ເກີນກວ່າ 200% ຂອງລະດັບຄວາມທຸກຍາກຂອງລັດຖະບານກາງ (FPL), ໄດ້ບັບສຳລັບຄ່າໃຊ້ຈ່າຍທີ່ບໍ່ໄດ້ຮັບການຕອບແທນທີ່ອະນຸຍາດໃຫ້ເກີນ 10%.

- (a) ຂໍ້ມູນກ່ຽວກັບລາຍໄດ້ ແລະ ລາຍຈ່າຍແມ່ນຈຳເປັນເພື່ອກຳນົດຄວາມສາມາດຂອງຄອບຄົວໃນການຈ່າຍຄ່າທຳນຽມປະຈຳເດືອນ.
- (b) ຄ່າໃຊ້ຈ່າຍທີ່ບໍ່ໄດ້ຮັບການຈ່າຍຄືນທີ່ອະນຸຍາດປະກອບມີ: ຄ່າໃຊ້ຈ່າຍທາງການແພດ ແລະ ແຂ້ວລວມທັງຄ່າເບ້ຍປະກັນ, ຫັກຄ່າໃຊ້ຈ່າຍ, ຄ່າຈ່າຍຮ່ວມ ແລະ ຄ່າປະກັນໄພຮ່ວມ.
 - (1) ຄ່າໃຊ້ຈ່າຍທາງການແພດ ແລະ ແຂ້ວລວມທັງຄ່າເບ້ຍປະກັນ, ຫັກຄ່າໃຊ້ຈ່າຍ, ຄ່າຈ່າຍຮ່ວມ ແລະ ຄ່າປະກັນໄພຮ່ວມ
 - (2) ການຮັກສາສຸຂະພາບຈິດບໍ່ໄດ້ຄອບຄຸມໂດຍປະກັນໄພ
 - (3) ການດູແລຮັກສາສຸຂະພາບຢູ່ເຮືອນໂດຍໜ່ວຍງານດ້ານສຸຂະພາບຢູ່ເຮືອນທີ່ມີໃບອະນຸຍາດ
 - (4) ການຈ່າຍເງິນລ້ຽງດູເດັກ/ລ້ຽງດູເມຍທີ່ຮ້າງໄປ
 - (5) ຄ່າໃຊ້ຈ່າຍໃນການເບິ່ງແຍງເດັກເກີດຂຶ້ນໃນຂະນະທີ່ພໍ່ແມ່ເຮັດວຽກ ຫຼື ໄປໂຮງຮຽນ.
- (c) ກ່ອນການຮຽກເກັບການຄຸ້ມຄອງ/ການປະກັນໄພສຸຂະພາບລັດ ຫຼື ການຄຸ້ມຄອງ/ການປະກັນໄພສຸຂະພາບເອກະຊົນ, ຄອບຄົວຈະຖືກຮ້ອງຂໍໃຫ້ທົບທວນ ແລະ ຕົ້ມໃສ່ບ່ອນຫວ່າງຂອງແຈ້ງການທີ່ຂຽນກ່ອນ, ຍິນຍອມໃຫ້ເຂົ້າເຖິງປະກັນໄພລັດ ແລະ/ຫຼື ປະກັນໄພເອກະຊົນ ແລະ ແບບຟອມຢັ້ງຢືນລາຍໄດ້ ແລະ ລາຍຈ່າຍທີ່ຈະປະກອບມີດັ່ງຕໍ່ໄປນີ້:
 - (1) ຂໍ້ມູນລາຍຮັບ ແລະ ລາຍຈ່າຍ;
 - (2) ການຍິນຍອມໃຫ້ເຜີຍແຜ່ຂໍ້ມູນລະບຸຕົນຕົວສ່ວນບຸກຄົນ; ແລະ,
 - (3) ການຍິນຍອມໃຫ້ເຂົ້າເຖິງການຄຸ້ມຄອງປະກັນໄພພາກລັດ ແລະ/ຫຼື ເອກະຊົນ.
- (d) ສະຖານະຄວາມສາມາດໃນການຈ່າຍຂອງຄອບຄົວຕ້ອງໄດ້ຮັບການທົບທວນ ແລະ ອັບເດດຢ່າງໜ້ອຍເປັນລາຍປີ ຫຼື ໄວກວ່ານັ້ນຖ້າຄອບຄົວຮ້ອງຂໍ.

14.B.8 ຄຳນິຍາມຂອງຄວາມບໍ່ສາມາດໃນການຈ່າຍຂອງພໍ່ແມ່

ESIT ໄດ້ນິຍາມວ່າ **ຄວາມບໍ່ສາມາດໃນການຈ່າຍ** ຍ້ອນວ່າການປ່ຽນແປງລາຍໄດ້ປະຈຳປີທັງໝົດຂອງຄອບຄົວທີ່ຕົກລົງຕໍ່າກວ່າ 200% ຂອງລະດັບຄວາມທຸກຍາກຂອງລັດຖະບານກາງ (FPL), ໄດ້ບັບສຳລັບຄ່າໃຊ້ຈ່າຍທີ່ບໍ່ໄດ້ຮັບການຕອບແທນທີ່ອະນຸຍາດໃຫ້ເກີນ 10%.

- (a) ຂໍ້ມູນກ່ຽວກັບລາຍໄດ້ ແລະ ລາຍຈ່າຍແມ່ນຈຳເປັນເພື່ອກຳນົດຄວາມບໍ່ສາມາດຂອງຄອບຄົວໃນການຈ່າຍ.
- (b) ຄ່າໃຊ້ຈ່າຍທີ່ບໍ່ໄດ້ຮັບການຕອບແທນລວມມີ:
 - (1) ຄ່າໃຊ້ຈ່າຍທາງການແພດ ແລະ ແຂ້ວ ລວມທັງຄ່າເບ້ຍປະກັນ, ຫັກຄ່າໃຊ້ຈ່າຍ, ຄ່າຈ່າຍຮ່ວມ ແລະ ຄ່າປະກັນໄພຮ່ວມ
 - (2) ການຮັກສາສຸຂະພາບຈິດບໍ່ໄດ້ຄອບຄຸມໂດຍປະກັນໄພ
 - (3) ການດູແລຮັກສາສຸຂະພາບຢູ່ເຮືອນໂດຍໜ່ວຍງານດ້ານສຸຂະພາບຢູ່ເຮືອນທີ່ມີໃບອະນຸຍາດ
 - (4) ການຈ່າຍເງິນລ້ຽງດູເດັກ/ລ້ຽງດູເມຍທີ່ຮ້າງໄປ
 - (5) ຄ່າໃຊ້ຈ່າຍໃນການເບິ່ງແຍງເດັກເກີດຂຶ້ນໃນຂະນະທີ່ພໍ່ແມ່ເຮັດວຽກ ຫຼື ໄປໂຮງຮຽນ.
- (c) ກ່ອນການຮຽກເກັບການຄຸ້ມຄອງ/ການປະກັນໄພສຸຂະພາບລັດ ຫຼື ການຄຸ້ມຄອງ/ການປະກັນໄພສຸຂະພາບເອກະຊົນ, ຄອບຄົວຈະຖືກຮ້ອງຂໍໃຫ້ທົບທວນ ແລະ ຕົ້ມໃສ່ບ່ອນຫວ່າງຂອງແຈ້ງການທີ່ຂຽນກ່ອນ, ຍິນຍອມໃຫ້ເຂົ້າເຖິງປະກັນໄພລັດ ແລະ/ຫຼື ປະກັນໄພເອກະຊົນ ແລະ ແບບຟອມຢັ້ງຢືນລາຍໄດ້ ແລະ ລາຍຈ່າຍທີ່ຈະປະກອບມີດັ່ງຕໍ່ໄປນີ້:
 - (1) ຂໍ້ມູນລາຍຮັບ ແລະ ລາຍຈ່າຍ;
 - (2) ການຍິນຍອມໃຫ້ເຜີຍແຜ່ຂໍ້ມູນລະບຸຕົນຕົວສ່ວນບຸກຄົນ; ແລະ,
 - (3) ການຍິນຍອມໃຫ້ເຂົ້າເຖິງການຄຸ້ມຄອງປະກັນໄພພາກລັດ ແລະ/ຫຼື ເອກະຊົນ.

(d) ສະຖານະຄວາມສາມາດໃນການຈ່າຍຂອງຄອບຄົວຕ້ອງໄດ້ຮັບການທົບທວນ ແລະ ອັບເດດຢ່າງໜ້ອຍເປັນລາຍປີ ຫຼື ໄວກວ່ານັ້ນຖ້າຄອບຄົວຮ້ອງຂໍ.

14.B.9 ຄ່າທຳນຽມ

- (a) ອີງຕາມ 34 CFR §303.521, ສຳລັບບັນດາຄອບຄົວທີ່ໄດ້ກຳນົດວ່າມີ "ຄວາມສາມາດໃນການຈ່າຍເງິນ" ESIT ໄດ້ຈັດຕັ້ງຄ່າທຳນຽມປະຈຳເດືອນສຳລັບການບໍລິການເຂົ້າຊ່ວຍເຫຼືອຂັ້ນຕົ້ນຂຶ້ນກັບການມີສ່ວນຮ່ວມໃນຄ່າໃຊ້ຈ່າຍຄອບຄົວເມື່ອມີສິ່ງໃດໜຶ່ງຕໍ່ໄປນີ້ເກີດຂຶ້ນ:
 - (1) ຄອບຄົວປະຕິເສດການນຳໃຊ້ການຄຸ້ມຄອງ/ປະກັນສຸຂະພາບສ່ວນຕົວຂອງພວກເຂົາ;
 - (2) ຄອບຄົວປະຕິເສດການໃຊ້ Apple Health for Kids/Medicaid, ການຄຸ້ມຄອງ/ການປະກັນໄພສຸຂະພາບລັດຂອງພວກເຂົາ ແລະ ໄດ້ມີການປ່ຽນແປງລາຍຮັບປະຈຳປີທີ່ ຫຼື ເກີນກວ່າ 200% ຂອງ FPL; ຫຼື
 - (3) ຄອບຄົວທີ່ບໍ່ມີ Apple Health for Kids/Medicaid ຫຼື ການຄຸ້ມຄອງ/ການປະກັນໄພສຸຂະພາບລັດ.
- (b) ບັນດາຄອບຄົວທີ່ປະຕິເສດທີ່ຈະໃຫ້ຂໍ້ມູນກ່ຽວກັບລາຍໄດ້ ແລະ ລາຍຈ່າຍຈະຖືກເກັບຄ່າທຳນຽມປະຈຳເດືອນໃນລະດັບສູງສຸດ ໂດຍອີງໃສ່ຂະໜາດ ຂອງຄອບຄົວ, ອີງຕາມຈຳນວນເງິນທີ່ໄດ້ຮັບຈາກແຫຼ່ງທຶນສາທາລະນະອື່ນໆທີ່ໄດ້ຮັບໃນການຊຳລະຄ່າບໍລິການເຫຼົ່ານັ້ນ.
- (c) ຕາຕະລາງຄ່າທຳນຽມລາຍເດືອນໄດ້ຖືກສ້າງຂຶ້ນອີງໃສ່ຄ່າແນະນຳໃນລະດັບຄວາມທຸກຍາກຂອງລັດຖະບານກາງ (FPL) ແລະ ຈະຖືກປັບບຸງເປັນແຕ່ລະປີ.
- (d) ຖ້າຄອບຄົວໃຫ້ການຍິນຍອມໃນການເຂົ້າເຖິງປະກັນໄພຂອງລັດ ແລະ/ຫຼື ເອກະຊົນສຳລັບການສະໜອງການບໍລິການເຂົ້າຊ່ວຍເຫຼືອຂັ້ນຕົ້ນທີ່ຂຶ້ນກັບການມີສ່ວນຮ່ວມໃນຄ່າໃຊ້ຈ່າຍຄອບຄົວ, ພວກເຂົາຈະບໍ່ຈ່າຍຄ່າທຳນຽມລາຍເດືອນ.
- (e) ສຳລັບບັນດາຄອບຄົວທີ່ລົງທະບຽນເຂົ້າໃນ Apple Health for Kids/Medicaid, ຕອບສະໜອງຄຳນິຍາມຂອງ "ຄວາມບໍ່ສາມາດຈ່າຍເງິນໄດ້" ແລະ ປະຕິເສດການເຂົ້າເຖິງແຫຼ່ງທຶນນີ້ເປັນການຈ່າຍເງິນສຳລັບການບໍລິການເຂົ້າຊ່ວຍເຫຼືອຂັ້ນຕົ້ນໃນພາກ C, ທຸກການບໍລິການພາກ C ທີ່ລະບຸໃນ IFSP ຂອງລູກຂອງພວກເຂົາຈະໄດ້ຮັບການສະໜອງໃຫ້ໂດຍບໍ່ເສຍຄ່າ. ນອກຈາກນັ້ນ, ຄວາມບໍ່ສາມາດໃນການຈ່າຍເງິນຂອງຄອບຄົວຈະບໍ່ສົ່ງຜົນໃຫ້ເກີດມີຄວາມຊັກຊ້າ ຫຼື ການປະຕິເສດການບໍລິການຂອງພາກ C.
- (f) ສຳລັບບັນດາຄອບຄົວທີ່ບໍ່ໄດ້ສະໜັກລົງທະບຽນໃນ Apple Health for Kids/Medicaid ແລະ ໄດ້ປະຕິເສດທີ່ຈະໃຫ້ຂໍ້ມູນກ່ຽວກັບລາຍໄດ້ ແລະ ລາຍຈ່າຍຈະຖືກເກັບຄ່າທຳນຽມປະຈຳເດືອນໃນລະດັບສູງສຸດໂດຍອີງໃສ່ຂະໜາດຂອງຄອບຄົວ, ອີງຕາມຈຳນວນເງິນທີ່ໄດ້ຮັບຈາກແຫຼ່ງທຶນສາທາລະນະອື່ນໆທີ່ໄດ້ຮັບໃນການຊຳລະຄ່າບໍລິການເຫຼົ່ານັ້ນ.
- (g) ຄອບຄົວທີ່ປະຕິເສດການເຂົ້າເຖິງການຄຸ້ມຄອງ/ປະກັນສຸຂະພາບເອກະຊົນຂອງພວກເຂົາ ແລະ ຜູ້ທີ່ໄດ້ສະໜອງຂໍ້ມູນກ່ຽວກັບລາຍໄດ້ ແລະ ລາຍຈ່າຍຈະຖືກຮຽກເກັບຄ່າທຳນຽມລາຍເດືອນໂດຍອີງໃສ່ຂະໜາດຂອງຄອບຄົວ ແລະ ລາຍໄດ້ປະຈຳປີທີ່ໄດ້ດັດປັບແລ້ວ.
- (h) ຄອບຄົວອາດຈະຮ້ອງຂໍໃຫ້ມີການກຳນົດຄືນຄ່າທຳນຽມປະຈຳເດືອນຂອງພວກເຂົາທຸກຄັ້ງທີ່ມີການປ່ຽນແປງຂະໜາດຂອງຄອບຄົວ, ລາຍໄດ້ ແລະ/ຫຼື ລາຍຈ່າຍ. ການປັບປ່ຽນໃດໆຕໍ່ກັບຄ່າທຳນຽມປະຈຳເດືອນຈະເກີດຂຶ້ນຫຼັງຈາກໄດ້ມີການກຳນົດຄືນໃໝ່.
- (i) ບັນດາຄອບຄົວທີ່ຄ້າງຊຳລະ 90 ວັນໃນການຈ່າຍຄ່າທຳນຽມປະຈຳເດືອນຈະມີການບໍລິການສຳລັບລູກຂອງພວກເຂົາຂຶ້ນກັບການມີສ່ວນຮ່ວມໃນຄ່າໃຊ້ຈ່າຍຄອບຄົວທີ່ຖືກງົດຈົນກ່ວາແຜນການຈ່າຍເງິນທີ່ໜ້າພໍໃຈຖືກປ່ຽນແປງ. ສິ່ງນີ້ຈະເກີດຂຶ້ນພາຍຫຼັງທີ່ໄດ້ມີການແຈ້ງການເປັນລາຍລັກອັກສອນໃຫ້ຄອບຄົວ, ຜູ້ປະສານງານຊັບພະຍາກອນຄອບຄົວ ແລະ ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການ.

14.B.10 ເງື່ອນໄຂກຳນົດການງຸ້ມຄອງຕາມຂັ້ນຕອນ

- (a) ອີງຕາມ 34 CFR §303.521(e), ຄອບຄົວຈະໄດ້ຮັບສຳເນົາລະບົບນະໂຍບາຍການຈ່າຍເງິນ ແລະ ຄຳທຳນຽມທີ່ໃຫ້ລາຍລະອຽດກ່ຽວກັບການງຸ້ມຄອງຕາມຂັ້ນຕອນທີ່ກ່ຽວຂ້ອງກັບ:
- (1) ການກຳນົດຄຳທຳນຽມ;
 - (2) ການກຳນົດຂອງລັດກ່ຽວກັບຄວາມສາມາດ ຫຼື ຄວາມບໍ່ສາມາດຈ່າຍຂອງພໍ່ແມ່; ແລະ
 - (3) ການຮຽກເກັບເງິນຄ່າປະກັນໄພຂອງລັດ ຫຼື ເອກະຊົນ.
- (b) ພໍ່ແມ່ມີສິດທີ່ຈະ:
- (1) ເຂົ້າຮ່ວມໃນການໄກ່ເກ່ຍອີງຕາມ 34 CFR §303.431
 - (2) ຮ້ອງຂໍການພິຈາລະນາຂັ້ນຕອນທີ່ເໝາະສົມພາຍໃຕ້ 34 CFR §303.436 ຫຼື §303.441, ອັນໃດກໍ່ຕາມແມ່ນສາມາດໃຊ້ໄດ້
 - (3) ຍື່ນຄຳຮ້ອງທຸກໃນລັດພາຍໃຕ້ 34 CFR §303.434 ແລະ/ຫຼື
 - (4) ຂັ້ນຕອນອື່ນໆທີ່ຖືກສ້າງຕັ້ງຂຶ້ນໂດຍລັດເພື່ອແກ້ໄຂບັນຫາການຮຽກຮ້ອງທາງການເງິນ
- (c) ອີງຕາມ 34 CFR §303.521(e)(2)(i) ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການ ESIT ຈະໃຫ້ບັນຊີສຳເນົາຂອງລະບົບນະໂຍບາຍການຈ່າຍເງິນ ແລະ ຄຳທຳນຽມເປັນລາຍລັກອັກສອນແກ່ພໍ່ແມ່ເມື່ອຮ້ອງຂໍ:
- (1) ຄຳຍື່ນຍອມສຳລັບການສະໜອງການບໍລິການເຂົ້າຊ່ວຍເຫຼືອຂັ້ນຕົ້ນແມ່ນໄດ້ມາຈາກກອງປະຊຸມແຜນການບໍລິການຄອບຄົວສະເພາະບຸກຄົນ (IFSP); ແລະ
 - (2) ຄຳຍື່ນຍອມສຳລັບການນຳໃຊ້ປະກັນໄພສ່ວນຕົວເພື່ອຈ່າຍຄ່າບໍລິການຂອງພາກ C.