

ادائیگیوں اور فیسوں کی پالیسی کا نظام

14.A تعارف



رابطہ:

The Washington State Department
of Children, Youth & Families
Early Support for Infants and
Toddlers Program

پی۔او۔ باکس 40970
اولمپیا، WA 98504-0970
ٹال-فری: 1-866-482-4325
www.dcyf.wa.gov

اگر آپ متبادل ترتیب یا زبان میں اس دستاویز کی نقول چاہتے

ہیں تو براہ کرم رابطہ کریں

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

DCYF PUBLICATION FS_0033 |

DEL 11-019 UR (01-2020) Urdu

14.A.1 معذور افراد کی تعلیم کے قانون (IDEA) کے حصہ C کو کانگریس کی طرف سے معذوریوں والے شیر خوار اور نوزائیدہ بچوں کے لیے خدمات کے ایک جامع، مربوط، وساطت والے نظام کے طور پر ڈیزائن کیا گیا تھا۔ کانگریس نے تسلیم کر لیا کہ پہلے ہی پروگرام موجود ہیں جو اس آبادی کی خدمت کر رہے ہیں اور حصہ C کو ان پروگراموں میں ہم آہنگی کے لیے بنیادی ڈھانچا مہیا کرنے کے لیے ڈیزائن کیا گیا تھا۔ نتیجے کے طور پر، حصہ C کے لیے فنڈنگ وفاقی، ریاستی اور مقامی فنڈ کے ذرائع بشمول سرکاری اور نجی بیمہ کو استعمال کرنے کے لیے ڈیزائن کی گئی تھی۔ کیونکہ ابتدائی نشوونما میں معاونت کے تمام اخراجات کو پورا کرنے کے لیے اتنی عوامی فنڈنگ نہیں ہے، اس لیے ابتدائی نشوونما میں معاونت کی تمام خدمات عوامی خرچ پر فراہم نہیں کی جا سکتی ہیں۔ خاندانوں سے توقع کی جاتی ہے کہ وہ اپنے بچے کے پروگرام میں مالی تعاون کریں گے۔ اس توقع کو ابتدائی نشوونما میں معاونت کی خدمات کے لیے نجی صحت کی دیکھ بھال/بیمہ اور ایپل بیلٹھ فار کڈز/میڈیکڈ تک رسائی دے کر پورا کیا جا سکتا ہے جو ESIT کی خاندانی لاگت میں حصہ داری کی ضروریات کے ماتحت ہیں۔

14.A.2 شیر خوار اور نوزائیدہ بچوں کے لیے ابتدائی معاونت کے پروگرام (ESIT) کے لیے ضروری ہے کہ وہ ان تمام وسائل کا زیادہ سے زیادہ استعمال کرے تاکہ معذوریوں والے شیر خوار اور نوزائیدہ بچوں اور ان کے خاندانوں کی زیادہ تعداد کی خدمت ہو سکے۔ یہ بھی یقینی بنانا ESIT کی ذمہ داری ہے کہ ان وسائل کو ابتدائی نشوونما میں معاونت کی خدمات فراہم کرنے کے لیے استعمال کیا جائے جو بچے کو ارتقائی فائدہ پہنچانے کے لیے کافی ہیں۔ ESIT کے لیے اپنے وسیع اہلیت کے معیار کو برقرار رکھنے کے لیے، تمام دستیاب فنڈز کے ذرائع، بشمول سرکاری بیمہ، نجی بیمہ اور فیسوں کا استعمال ضروری ہے۔

14.A.3 اگر کسی بچے یا بچے کے اہل خانہ کو مناسب ابتدائی نشوونما میں معاونت کی خدمات کی بروقت فراہمی میں تاخیر سے بچنے کے لیے ضروری ہو، تو IDEA، ESIT، حصہ C کے تحت فنڈز کو مجاز خدمات اور افعال کے فراہم کنندہ کو، (بشمول صحت کی خدمات کے)، جیسا کہ 34 CFR §303.16 میں وضاحت کی گئی ہے، [لیکن طبی خدمات نہیں]، 34 CFR §§303.115 سے 303.117 اور §§303.301 سے 303.320 میں بچے کو تلاش کرنے والے نظام کے افعال میں بیان کیا گیا ہے، اور §303.321 میں جانچ اور تشخیص، ادائیگی کے لیے حتمی ذمہ داری والی ایجنسی یا ادارہ کی جانب سے زیر التواء باز ادائیگی کے لیے، ادا کرنے کے لیے استعمال کر سکتا ہے۔



Washington State Department of
CHILDREN, YOUTH & FAMILIES

14.B.1 عوامی اخراجات پر فراہم کردہ افعال اور خدمات

(a) (2011) 34 CFR §303.521(b) کے مطابق، شیر خوار اور نوزائیدہ بچوں کے لیے ابتدائی معاونت کے پروگرام (ESIT) اور اس کی خدمات کے فراہم کنندگان کی طرف سے عوامی اخراجات پر درج ذیل IDEA، حصہ C کے افعال اور خدمات لازمی مہیا کی جائیں گی اور اس کے لیے خاندان والوں سے کوئی فیس نہیں وصول کی جا سکتی ہے:

- (1) §303.301 سے 303.303 تک میں بچے کی تلاش کی ضروریات کو مکمل کرنا۔
- (2) جانچ اور تشخیص، §303.320 کے مطابق، اور §303.13(b) میں جانچ اور تشخیص سے متعلق افعال۔
- (3) خدمت کی ہم آہنگی کی خدمات (خاندانی وسائل کی ہم آہنگی)، جیسا کہ §303.13(b)(11) اور §303.33 میں بیان کیا گیا ہے۔
- (4) اس سے متعلق انتظامی اور ہم رابطی کی سرگرمیاں۔
- (i) §303.342 سے 303.345 تک کے مطابق IFSPs اور عارضی IFSPs کی ترقی، جائزہ، اور جانچ۔
- (ii) ذیلی حصہ E کی تعمیل، باضابطہ تحفظ، اور 34 CFR §303 کے ذیلی حصہ D میں ابتدائی نشوونما میں معاونت کی خدمات کے گُل ریاستی نظام کے دیگر حصے۔

(b) یقین دہانی: CFR§303.521(a)(4)(ii) کے مطابق، اگر کوئی خاندان "ادا کرنے عدم اہلیت" کی تعریف پر پورا اُترتا ہے، تو ان کے بچے کے IFSP پر نشاندہی کی گئی تمام حصہ C کی خدمات خاندان کو بلا معاوضہ فراہم کی جائیں گی۔ اس کے علاوہ، خاندان کی طرف سے ادائیگی نہ کرنا حصہ C کی خدمات میں تاخیر یا تردید کا سبب نہیں بنے گا۔

14.B.2 خاندانی لاگت میں حصہ داری (FCP) سے مشروط افعال اور خدمات

(a) 34 CFR §303.521(b) کے مطابق، مندرجہ ذیل افعال اور خدمات خاندانی لاگت میں حصہ داری سے مشروط ہیں اور اس کے لیے خاندان سے شریک ادائیگیاں، شریک بیمہ، قابل تفریق یا فیسوں وصول کی جا سکتی ہیں:

- (1) معاون ٹیکنالوجی کا آلہ
- (2) معاون ٹیکنالوجی کی خدمت
- (3) علم سماعت کی خدمات
- (4) صلاح کاری
- (5) صحت کی خدمات
- (6) نرسنگ کی خدمات
- (7) غذائی خدمات
- (8) شُغلی علاج
- (9) طبیعی معالجہ
- (10) نفسیاتی خدمات
- (11) سماجی کام کی خدمات
- (12) گفتگو کی زبان کے امراض کے علم کی خدمات

(b) یقین دہانی: (iii) (4) (a) §303.521 CFR 34 کے مطابق، خاندان سے حصہ C کی ابتدائی نشوونما میں معاونت کی خدمات کی اصل قیمت سے زیادہ معاوضہ نہیں لیا جائے گا جو خاندانی لاگت میں حصہ داری سے مشروط ہے) اس خدمت کی ادائیگی کے لیے مقرر کردہ فنڈز کے دیگر ذرائع سے موصول ہونے والی کسی بھی رقم میں اجزائے ضربی۔

14.B.3 فنڈنگ کے ذرائع جو ابتدائی نشوونما میں معاونت کی خدمات کے لیے واشنگٹن کے ادائیگیوں اور فیسوں کے نظام میں شامل ہیں وہ خاندانی لاگت میں حصہ داری سے مشروط ہیں۔

یہ توقع ہے کہ جب تک ادائیگی کرنے میں عدم اہلیت کا تعین نہیں کیا جاتا ہے، تمام خاندان جو وہ خدمات وصول کرتے ہیں جو خاندانی لاگت میں حصہ داری سے مشروط ہیں وہ اپنے سرکاری بیمہ کے فوائد، نجی بیمہ کے فوائد، یا فیس ادا کر کے اپنے بچے کی خدمات میں مالی تعاون کریں گے۔ نتیجے کے طور پر، درج ذیل فنڈ کے ذرائع کو ESIT کے ادائیگیوں اور فیسوں کی پالیسی کے نظام میں شامل کیا گیا ہے:

(a) سرکاری صحت کی دیکھ بھال کا تحفظ/بیمہ (ایپل ہیلتھ فار کڈز/میڈیکائیڈ)

(b) نجی صحت کی دیکھ بھال کا تحفظ/بیمہ

(c) فیس

14.B.4 خاندانی آمدنی اور اخراجات سے متعلق معلومات

(a) سرکاری یا نجی بیمہ کو بل کرنے سے پہلے، خاندانوں کو ادائیگی اور فیس کی پالیسی کا ESIT نظام فراہم کیا جائے گا۔ خاندانوں سے، جیسے بھی مناسب ہو، پہلے سے تحریری نوٹس، سرکاری اور/یا نجی بیمہ تک رسائی کے لیے رضامندی، اور آمدنی اور اخراجات کی توثیق کا فارم مکمل کرنے کے لیے کہا جائے گا۔

(b) خاندان کے خاندانی وسائل کا مربوط کنندہ (FRC)، جیسے بھی مناسب ہو، اہل خانہ کو پہلے سے تحریری نوٹس، عوامی اور/یا نجی انشورنس تک رسائی کے لیے رضامندی، اور آمدنی اور اخراجات کی توثیق کے فارم کا جائزہ لینے اور انہیں مکمل کرنے میں مدد کرے گا۔

(c) پہلے تحریری نوٹس، سرکاری اور/یا نجی بیمہ تک رسائی کے لیے رضامندی، اور آمدنی اور اخراجات کی توثیق کا فارم کنبے کو تفویض کردہ FRC میں جمع کروایا جائے گا۔

(d) اگر خاندان کی آمدنی اور اخراجات سے متعلق معلومات کے مطابق خاندان کے سائز پر مبنی توافق شدہ سالانہ آمدنی وفاقی غربت کی سطح (FPL) کے 200% سے کم ہے، اگر اطلاق پذیر ہو، تو خاندان کو بیمہ کی ملفوف رقم، شریک بیمہ، قابل تفریق بیمہ، یا ماہانہ فیس ادا کرنے کی ضرورت نہیں ہو گی۔ آخری ادائیگی کنندہ کے طور پر دیگر ایجنسی فنڈز یا حصہ C کے فنڈز ان اخراجات کو پورا کرنے کے لیے استعمال ہو سکتے ہیں۔

(e) گر خاندان کی آمدنی اور اخراجات سے متعلق معلومات کے مطابق خاندان کے سائز پر مبنی توافق شدہ سالانہ آمدنی وفاقی غربت کی سطح (FPL) کے 200% سے زیادہ ہے، اگر اطلاق پذیر ہو، تو خاندان کو بیمہ کی ملفوف رقم، شریک بیمہ، قابل تفریق بیمہ، یا ماہانہ فیس ادا کرنے کی ضرورت ہو گی۔

14.B.5 سرکاری صحت کی دیکھ بھال کے تحفظ/بیمہ (ایپل ہیلتھ فار کڈز/میڈیکائیڈ) کا استعمال

(a) §303.520(a)(2)(i) CFR 34 کے مطابق، ESIT کے ابتدائی نشوونما میں معاونت کے پروگرام میں داخلہ لینے والے خاندانوں کو بطور شرط اپنے بچے کے لیے حصہ C کی ابتدائی نشوونما میں معاونت کی خدمات حاصل کرنے کے لیے، ایپل ہیلتھ فار کڈز/میڈیکائیڈ کے لیے سائن اپ کرنے یا اس میں اندراج کرنے کی ضرورت نہیں ہو گی۔

(b) §303.520(a)(3) CFR 34 کے مطابق، حصہ C کی خدمات کی ادائیگی کے لیے کسی بچے یا والدین کے سرکاری فوائد یا بیمہ کا استعمال کرنے سے قبل، خاندانوں کو ESIT کا ادائیگیوں اور فیسوں کی پالیسی کا نظام فراہم کیا جائے گا۔

(c) §303.520(a)(2)(ii) CFR 34 کے مطابق، اگر ایپل ہیلتھ فار کڈز/میڈیکائیڈ تک رسائی کی وجہ سے مندرجہ ذیل میں سے کچھ ہو گا تو ابتدائی نشوونما میں معاونت کے فراہم کنندگان خاندان کی رضامندی حاصل کریں گے:

(1) اس پروگرام کے تحت بچے یا والدین کے لیے دستیاب زندگی بھر کا تحفظ یا کسی بھی بیمہ شدہ فائدہ میں کمی؛

(2) بچے کے والدین کی طرف سے خدمات کی ادائیگی کا سبب بننا بصورت دیگر جن کی ادائیگی سرکاری وظیفہ یا بیمہ پروگرام کے ذریعہ کی جاتی ہے؛

- (3) پریمیم میں کسی بھی اضافے یا سرکاری وظیفہ یا بچے یا والدین کے لیے بیمہ کو ختم کرنے کا سبب بننا۔
- (4) صحت سے متعلق مجموعی اخراجات پر مشتمل گھر اور سماج سے متعلق چھوٹ سے بچے یا بچے کے والدین کے لیے اہلیت سے محرومی کا خطرہ۔
- (d) (1) 34 CFR §303.520(b)(1) کے مطابق، جب خاندانوں کے پاس ایپل بیلٹھ فار کڈز/میڈیکلڈ اور نجی بیمہ دونوں ہوتے ہیں، تو ابتدائی نشوونما میں معاونت کے فراہم کنندگان کو لازمی طور پر والدین کی رضا مندی حاصل کرنا ہو گی:
- (1) IFSP کی حامل ابتدائی نشوونما میں معاونت کی خدمات کی ابتدائی فراہمی کی ادائیگی کے لیے نجی صحت کی دیکھ بھال کے تحفظ/بیمہ کا استعمال؛
- (2) بچے کی IFSP کی خدمات کے تعدد، دورانیے، مدت یا شدت میں اضافے کی ادائیگی کے لیے نجی صحت کی دیکھ بھال کے تحفظ/بیمہ کا استعمال۔
- (e) یقین دہانی: 34 CFR §303.521(a)(4)(iv) کے مطابق، سرکاری بیمہ یا وظائف والے خاندانوں سے سرکاری بیمہ یا وظائف یا نجی بیمہ نہ رکھنے والوں کے مقابلے میں غیر متناسب طور پر زیادہ وصول نہیں کیا جائے گا۔
- (f) ابتدائی نشوونما میں معاونت کے فراہم کنندگان یہ کریں گے:
- (1) 34 CFR §§303.414 and 303.520(a)(3)(i) کے مطابق، ایپل بیلٹھ فار کڈز/میڈیکلڈ میں اندراج شدہ خاندانوں کو یہ بتانے کے لیے تحریری نوٹس دیں کہ انکے بچے کو فراہم کی جانے والی ابتدائی نشوونما میں معاونت کی خدمات کا بلنگ کے مقصد کے لیے ذاتی طور پر قابل شناخت معلومات ایپل بیلٹھ فار کڈز/میڈیکلڈ کو ظاہر کی جائیں گی۔
- (2) 34 CFR §303.520(a)(3)(iii) کے مطابق، خاندانوں کو مطلع کریں کہ وہ کسی بھی وقت بلنگ کے مقاصد کے لیے ذاتی طور پر قابل شناخت معلومات کے انکشاف پر اپنی رضامندی واپس لینے کا حق رکھتے ہیں۔
- (3) 34 CFR §303.520(a)(3)(iv) کے مطابق، ایپل بیلٹھ فار کڈز/میڈیکلڈ کے استعمال کے نتیجے میں عام اقسام کے اخراجات کی ایک تحریری وضاحت فراہم کریں جو خاندان کو برداشت کرنے پڑ سکتے ہیں۔
- (g) ابتدائی نشوونما میں معاونت کے فراہم کنندگان ایپل بیلٹھ فار کڈز/میڈیکلڈ کے پریمیم کی قیمت ادا نہیں کریں گے۔
- (h) (iii) 34 CFR §303.520 (a) (2) کے مطابق، اگر والدین ایپل بیلٹھ فار کڈز/میڈیکلڈ میں اندراج یا ان تک رسائی حاصل کرنے کے لیے رضامندی فراہم نہیں کرتے ہیں، تو ابتدائی نشوونما میں معاونت کے فراہم کنندگان کو لازمی طور پر ان حصہ C کی ابتدائی نشوونما میں معاونت کی خدمات کو IFSP پر دستیاب کرنا ہو گا جس کی والدین نے رضامندی فراہم کی ہے۔ ایپل بیلٹھ فار کڈز/میڈیکلڈ کے استعمال کے لیے رضامندی کی کمی کا اس حصے کے تحت کسی بھی خدمات میں تاخیر یا انکار کرنے کے لیے استعمال نہیں کیا جا سکتا ہے۔
- (i) جب ایپل بیلٹھ فار کڈز/میڈیکلڈ کے لیے اہلیت کی تصدیق نہیں ہو سکتی ہے یا خاندان نے آمدنی اور اخراجات کی معلومات فراہم کرنے سے انکار کر دیا ہے، تو خاندان کو واشنگٹن کے ادائیگیوں اور فیسوں کے نظام کی پالیسی پر عمل پیرا ہونا پڑے گا۔

- (a) CFR §303.520(b)(1)(iii) کے مطابق، خاندانوں کو حصہ C کی خدمات کی ادائیگی کے لیے کسی بچے یا والدین کی نجی صحت کی دیکھ بھال کے تحفظ/بیمہ کو استعمال کرنے سے قبل، ادائیگی اور فیس کی پالیسی کا ESIT نظام فراہم کیا جائے گا۔
- (b) CFR §303.520(b)(1)(i) کے مطابق، ابتدائی نشوونما میں معاونت کے فراہم کنندگان کو اس کے لیے لازمی طور پر والدین کی رضامندی حاصل کرنا ہو گی:
- (1) IFSP کی حامل ابتدائی نشوونما میں معاونت کی خدمات کو ابتدائی فراہمی کی ادائیگی کے لیے خاندان کی نجی صحت کی دیکھ بھال کے تحفظ/بیمہ کا استعمال؛
- (2) بچے کی IFSP کی خدمات کے تعدد، دورانیے، مدت یا شدت میں اضافے کی ادائیگی کے لیے نجی صحت کی دیکھ بھال کے تحفظ/بیمہ کا استعمال۔
- (c) یقین دہانی: CFR §303.521(a)(4)(iv) کے مطابق، نجی بیمہ والے خاندانوں سے سرکاری بیمہ یا وظائف یا نجی بیمہ نہ رکھنے والوں کے مقابلے میں غیر متناسب طور پر زیادہ وصول نہیں کیا جائے گا۔
- (d) CFR §303.520(b)(1)(ii) کے مطابق، ابتدائی نشوونما میں معاونت کے فراہم کنندگان، نجی صحت کی دیکھ بھال کے تحفظ/بیمہ کے استعمال کے نتیجے میں عام اقسام کے اخراجات کی ایک تحریری وضاحت فراہم کریں گے جو خاندان کو برداشت کرنے پڑ سکتے ہیں۔
- (1) شریک ادائیگیاں، شریک بیمہ، پریمیم، یا قابل تفریق یا دوسرے طویل مدتی اخراجات جیسے بچے، والدین، یا بچے کے خاندان کے افراد کے لیے بیمہ پالیسی کے تحت سالانہ یا زندگی بھر کے صحت کی دیکھ بھال کے تحفظ/بیمہ کیپس کی وجہ سے فوائد کا نقصان؛
- (2) یہ امکان کہ خاندان کے نجی صحت کی دیکھ بھال کے تحفظ/بیمہ کے استعمال سے، معذوری کا شکار بچے، والدین اور بیمہ کی پالیسی کے تحت احاطہ شدہ بچے کے خاندان کے افراد کو صحت کے بیمہ کی دستیابی پر منفی اثر پڑ سکتا ہے، اور صحت کی دیکھ بھال کے تحفظ/بیمہ کو حصہ C کی ابتدائی نشوونما میں معاونت کی خدمات کی ادائیگی کے لیے بیمہ پالیسی کے استعمال کی وجہ سے ختم کیا سکتا ہے؛ یا
- (3) یہ امکان کہ ابتدائی نشوونما میں معاونت کی خدمات کی ادائیگی کے لیے نجی بیمہ کے استعمال سے صحت کی دیکھ بھال کے تحفظ/بیمہ کے پریمیم متاثر ہو سکتے ہیں۔
- (e) ابتدائی نشوونما میں معاونت کے فراہم کنندگان صحت کی دیکھ بھال کے تحفظ/بیمہ کے پریمیم کی قیمت ادا نہیں کریں گے۔
- (f) CFR §303.520(a)(2)(iii) کے مطابق، اگر والدین نجی صحت کی دیکھ بھال کے تحفظ/بیمہ تک رسائی حاصل کرنے کے لیے رضامندی فراہم نہیں کرتے ہیں، تو ابتدائی نشوونما میں معاونت کے فراہم کنندگان کو لازمی طور پر ان حصہ C کی ابتدائی نشوونما میں معاونت کی خدمات کو IFSP پر دستیاب کرنا ہو گا جس کی والدین نے رضامندی فراہم کی ہے۔ رضامندی کی کمی کو کسی بھی خدمات میں تاخیر یا انکار کرنے کے لیے استعمال نہیں کیا جا سکتا ہے۔ جب والدین یا خاندان نجی صحت کی دیکھ بھال کے تحفظ/بیمہ تک رسائی حاصل کرنے کی اجازت نہیں دیتے ہیں، تو خاندان کو واشنگٹن کے ادائیگیوں اور فیسوں کے نظام کی پالیسی پر عمل پیرا ہونا پڑے گا۔
- (g) ان تمام خاندانوں کے لیے جن کو شریک ادائیگیوں، شریک بیمہ، یا قابل تفریق، دیگر ایجنسی فنڈ، بشمول حصہ C کے آخری ادائیگی کنندہ کے طور پر بل ادا کر دیے گئے ہیں، ان اخراجات کو پورا کرنے کے لیے استعمال ہو سکتے ہیں۔
- (h) وہ خاندان جو شریک ادائیگیاں، شریک بیمہ، یا قابل تفریق کی ادائیگی کرنے میں 90 دن تک ناکام رہے ہیں جب تک ادائیگی کا منصوبہ تیار ہوتا ہے ان کے لیے اس وقت تک خاندانی لاگت میں حصہ داری سے مشروط خدمات معطل ہوں گی۔ خاندان، خاندانی وسائل کے مربوط کنندہ کو تحریری اطلاع نامہ دینے، اور خدمت فراہم کنندہ (فراہم کنندگان) کو مطلع کرنے کے بعد یہ واقع ہو گا۔

14.B.7 والدین کی ادا کرنے کی اہلیت کی تعریف

ESIT نے ادا کرنے کی اہلیت کی وضاحت اس خاندان کی کل توافقی شدہ سالانہ آمدنی جو وفاقی غربت کی سطح (FPL) کے 200% یا اس سے زیادہ کے طور پر کی ہے، جائز نہ قابل واپسی اخراجات جو 10% سے زیادہ ہیں کے لیے توافقی شدہ ہے۔

- (a) خاندان کی ماہانہ فیس ادا کرنے کی اہلیت کا تعین کرنے کے لیے آمدنی اور اخراجات سے متعلق معلومات کی ضرورت ہے۔
- (b) جائز نہ قابل واپسی اخراجات میں یہ شامل ہیں: طبی اور دندان سازی کے اخراجات بشمول پریمیم، قابل تفریق، شریک ادائیگیاں، اور شریک بیمہ

- (1) طبی اور دندان سازی کے اخراجات بشمول پریمیم، قابل تفریق، شریک ادائیگیاں، اور شریک بیمہ
- (2) دماغی صحت سے متعلق علاج جس کا احاطہ بیمہ کے ذریعے نہیں ہوتا ہے
- (3) گھر پر صحت کی دیکھ بھال جو لائسنس یافتہ گھریلو صحت کی ایجنسی فراہم کرتی ہے
- (4) بچوں کی معاونت/گزارہ خرچ کی ادائیگی
- (5) جب والدین کام کرتے یا سکول جاتے ہیں تو بچوں کی دیکھ بھال کے اخراجات برداشت کرنے پڑتے ہیں۔
- (c) سرکاری صحت کی دیکھ بھال کے تحفظ/بیمہ یا نجی صحت کی دیکھ بھال کے تحفظ/بیمہ کو بل کرنے سے پہلے، خاندان سے پہلے تحریری نوٹس، سرکاری اور/یا نجی بیمہ تک رسائی کے لیے رضامندی، اور آمدنی اور اخراجات کی توثیق کے فارم کا جائزہ لینے اور مکمل کرنے کے لیے کہا جائے گا جس میں مندرجہ ذیل شامل ہیں:
- (1) آمدنی اور اخراجات سے متعلق معلومات؛
- (2) ذاتی طور پر قابل شناخت معلومات جاری کرنے پر رضامندی؛ اور،
- (3) سرکاری اور/یا نجی بیمہ کے تحفظ تک رسائی کے لیے رضامندی۔
- (d) اگر خاندان درخواست کرتا ہے تو کم از کم سالانہ یا جلدی خاندان کی ادا کرنے کی اہلیت کا جائزہ لینا اور تازہ ترین بنانا ضروری ہے۔

14.B.8 والدین کی ادا کرنے کی عدم اہلیت کی تعریف

ESIT نے ادا کرنے کی عدم اہلیت کی وضاحت اس خاندان کی کل توافقی شدہ سالانہ آمدنی جو وفاقی غربت کی سطح (FPL) کے 200% یا اس سے کم کے طور پر کی ہے، جائز نہ قابل واپسی اخراجات جو 10% سے زیادہ ہیں کے لیے توافقی شدہ ہے۔

- (a) خاندان کی ماہانہ ادا کرنے کی اہلیت کا تعین کرنے کے لیے آمدنی اور اخراجات سے متعلق معلومات کی ضرورت ہے۔
- (b) جائز نہ قابل واپسی اخراجات میں یہ شامل ہیں:
- (1) طبی اور دندان سازی کے اخراجات بشمول پریمیم، قابل تفریق، شریک ادائیگیاں، اور شریک بیمہ
- (2) دماغی صحت سے متعلق علاج جس کا احاطہ بیمہ کے ذریعے نہیں ہوتا ہے
- (3) گھر پر صحت کی دیکھ بھال جو لائسنس یافتہ گھریلو صحت کی ایجنسی فراہم کرتی ہے
- (4) بچوں کی معاونت/گزارہ خرچ کی ادائیگی
- (5) جب والدین کام کرتے یا سکول جاتے ہیں تو بچوں کی دیکھ بھال کے اخراجات برداشت کرنے پڑتے ہیں۔
- (c) سرکاری صحت کی دیکھ بھال کے تحفظ/بیمہ یا نجی صحت کی دیکھ بھال کے تحفظ/بیمہ کو بل کرنے سے پہلے، خاندان سے پہلے تحریری نوٹس، سرکاری اور/یا نجی بیمہ تک رسائی کے لیے رضامندی، اور آمدنی اور اخراجات کی توثیق کے فارم کا جائزہ لینے اور مکمل کرنے کے لیے کہا جائے گا جس میں مندرجہ ذیل شامل ہیں:
- (1) آمدنی اور اخراجات سے متعلق معلومات؛
- (2) ذاتی طور پر قابل شناخت معلومات جاری کرنے پر رضامندی؛ اور،

(3) سرکاری اور/یا نجی بیمہ کے تحفظ تک رسائی کے لیے رضامندی۔

(d) اگر خاندان درخواست کرتا ہے تو کم از کم سالانہ یا جلدی خاندان کی ادا کرنے کی صلاحیت کا جائزہ لینا اور تازہ ترین بنانا ضروری ہے۔

14.B.9 فیس

(a) 34 CFR §303.521 کے مطابق، ان خاندانوں کے لیے جو "ادا کرنے کی اہلیت" کا عزم رکھتے ہیں، جب مندرجہ ذیل میں سے کچھ بھی واقع ہوتا ہے تو ESIT نے خاندانی لاگت میں حصہ داری سے مشروط ابتدائی نشوونما میں معاونت کی خدمات کے لیے ایک ماہانہ فیس مقرر کی ہے:

(1) خاندان نے ان کی نجی صحت کی دیکھ بھال کے تحفظ/بیمہ کے استعمال سے انکار کر دیا؛

(2) خاندان نے اپنی ایپل بیلٹھ فار گڈز/میڈیکلڈ سرکاری صحت کی دیکھ بھال کے تحفظ/بیمہ کے استعمال سے انکار کر دیا ہے اور FPL کے 200% پر یا اس سے زیادہ توافق شدہ سالانہ آمدنی ہے؛ یا

(3) خاندان کے پاس نہ تو ایپل بیلٹھ فار گڈز/میڈیکلڈ ہے اور نہ ہی سرکاری صحت کی دیکھ بھال کا تحفظ/بیمہ ہے۔

(b) جن خاندانوں نے آمدنی اور اخراجات کی معلومات فراہم کرنے سے انکار کیا ہے ان سے خاندان کے سائز کے حساب سے اعلیٰ سطح پر ماہانہ فیس وصول کی جائے گی، ان خدمات کی ادائیگی میں فنڈ کے دیگر سرکاری ذرائع سے موصول شدہ رقم میں اجزائے ضربی کی جائے گی۔

(c) وفاقی غربت کی سطح (FPL) کے رہنما اصولوں کی بنیاد پر ماہانہ فیس کا شیڈول قائم بنا لیا گیا ہے اور اسے سالانہ بنیاد پر تازہ ترین کیا جائے گا۔

(d) اگر خاندانی لاگت میں حصہ داری سے مشروط ابتدائی نشوونما میں معاونت کی خدمات کو ابتدائی فراہمی کے لیے خاندان اپنے سرکاری اور/یا نجی بیمہ تک رسائی کے لیے رضامندی دیتے ہیں، تو وہ ماہانہ فیس ادا نہیں کریں گے۔

(e) ایپل بیلٹھ فار گڈز/میڈیکلڈ میں انداج شدہ خاندانوں کے لیے، جو "ادا کرنے کی عدم اہلیت" کی تعریف پر پورا اترتے ہیں، اور انہوں نے حصہ C کی ابتدائی نشوونما میں معاونت کی خدمات کی ادائیگی کے لیے اپنے فنڈنگ کے ذریعے تک رسائی سے منع کر دیا ہے، ان کے بچے کے IFSP پر نشاندہی کی گئی تمام حصہ C کی خدمات خاندان کو بلا معاوضہ فراہم کی جائیں گی۔ اس کے علاوہ، خاندان کی طرف سے ادائیگی نہ کرنا حصہ C کی خدمات میں تاخیر یا تردید کا سبب نہیں بنے گا۔

(f) وہ خاندان جو ایپل بیلٹھ فار گڈز/میڈیکلڈ میں انداج شدہ نہیں ہیں اور انہوں نے آمدنی اور اخراجات کی معلومات فراہم کرنے سے انکار کیا ہے، ان سے خاندان کے سائز کے حساب سے اعلیٰ سطح پر ماہانہ فیس وصول کی جائے گی، ان خدمات کی ادائیگی میں فنڈ کے دیگر سرکاری ذرائع سے موصول شدہ رقم میں اجزائے ضربی کی جائے گی۔

(g) جن خاندانوں نے اپنی نجی صحت کی دیکھ بھال کے تحفظ/بیمہ تک رسائی سے انکار کیا ہے اور جنہوں نے آمدنی اور اخراجات کی معلومات فراہم کی ہیں ان سے خاندان کے سائز اور توافق شدہ سالانہ آمدنی کی بنیاد پر ماہانہ فیس وصول کی جائے گی۔

(h) جب بھی خاندان کے سائز، آمدنی اور/یا اخراجات میں کوئی تبدیلی واقع ہوتی ہے تو خاندان سے کسی بھی اپنی ماہانہ فیس کا دوبارہ تعین کرنے کے لیے کہا جا سکتا ہے۔ ماہانہ فیس میں کی جانے والی کوئی بھی مطابقت پذیری دوبارہ تعین کرنے کے بعد ہو گی۔

(i) وہ خاندان جو اپنی ماہانہ فیس کی ادائیگی کرنے میں 90 دن تک ناکام رہے ہیں، جب تک ادائیگی کا قابل قبول منصوبہ تیار نہیں ہوتا ہے ان کے بچے کے لیے اس وقت تک خاندانی لاگت میں حصہ داری سے مشروط خدمات معطل ہوں گی۔ خاندان، خاندانی وسائل کے مربوط کنندہ، اور خدمت فراہم کنندہ (فراہم کنندگان) کو تحریری اطلاع نامے دینے کے بعد یہ واقع ہو گا۔

- (a) 34 CFR §303.521(e) کے مطابق، خاندانوں کو ادائیگی اور فیس کی پالیسی کی ایک نقل فراہم کی جائے گی جس میں ان سے متعلق باضابطہ تحفظ کے تقاضوں کی تفصیل ہے:
- (1) فیس کا نفاذ؛
 - (2) ریاست کا والدین کی اہلیت یا ادا کرنے کی عدم اہلیت کا عزم؛ اور
 - (3) سرکاری یا نجی بیمہ کی بلنگ۔
- (b) والدین کا حق ہے کہ:
- (1) 34 CFR §303.431 کے مطابق ثالثی میں حصہ لیں
 - (2) §303.436 یا §303.441 کے تحت، جو بھی قابل اطلاق ہے، معقول سماعت کی درخواست کریں
 - (3) 34 CFR §303.434 اور/یا کے تحت ریاستی شکایت درج کرائیں
 - (4) ریاست کی طرف سے مالی دعووں کو تیزی سے حل کرنے کا کوئی دوسرا طریقہ کار۔
- (c) 34 CFR §303.521 (e) (2) (i) کے مطابق، ESIT فراہم کرنے والے درخواست کرنے پر والدین کو اس کے ادائیگیوں اور فیسوں کی پالیسی کے نظام کی تحریری نقل دیں گے۔
- (1) ابتدائی نشوونما میں معاونت کی خدمات کو ابتدائی فراہمی کی رضامندی انفرادی خاندانی خدمت کے منصوبہ (IFSP) کے اجلاس میں حاصل کی جاتی ہے؛ اور
 - (2) حصہ C کی خدمات کی ادائیگی کے لیے نجی بیمہ کے استعمال کے لیے رضامندی۔