

የሚያመለክቱበት የትምህርት ዘመን:

ይመልሱት ወደ:-

**ክፍል 1: የልጅ መረጃ**

ሕጋዊ ስም

የአባት ስም

ሕጋዊ የአያት ስም

የህፃን የትውልድ ዘመን

ቅፅል ስም

የሥርዓተ-ጾታ ማንነት

ይህ ልጅ የዩናይትድ ስቴትስ በፌዴራል እውቅና ያለው ጎሳ አባል ወይም አባልነት ብቁ ነው?

አዎ  አይ

<b>IEP</b> - የልጆች የግል የትምህርት ፕሮግራም (IEP) ምንድን ነው?	<input type="checkbox"/>	አዎ	<input type="checkbox"/>	አይ
በስኬት ዲስትሪክት ወይም በጎሳ ት/ቤት በኩል በተደረገው ግምገማ ልጅ የልዩ ትምህርት አገልግሎቶች ለማግኘት ብቁ መሆናቸው ተወስኗል።	<input type="checkbox"/>	አዎ	<input type="checkbox"/>	አይ
<b>CPS</b> - የህጻን እንክብካቤ አገልግሎት (CPS)፣ የህጻን ቤተሰብ ግምገማ ግብረ መልስ (FAR)፣ የህንድ የህጻን ድህነት (ICW)፣ ተነጻጻሪ ትራይባል አገልግሎቶች ወይ የህጻን ጥቃት፣ መገለል ወይ ጾታዎ ጥቃት የሚመለከት የህግ ማስፈጸም/የፍርድ ስርዓት ጨምሮ ህጻኑ ቤተሰብ በትራይባል ወይ ስቴት ሲስተም ንቁ ተሳታፊ እንዲሁም/ወይ ድጋፍ አግኝተዋል ናቸው?	<input type="checkbox"/>	አዎ	<input type="checkbox"/>	አይ
<b>ፎስተር ኬር</b> - ህፃኑ በፎስተር ኬር ባለስልጣናት ስር ውስጥ ነው? ይህም ማለት ከስቴት ወይ ትራይብ ይህ ፎስተር ኬር ነው ብሎ የእንክብካቤ ፈቃድ አግኝቷል ማለት ነው።	<input type="checkbox"/>	አዎ	<input type="checkbox"/>	አይ
<b>ኪንፊል</b> - ከዘመድ ወይ ሌላ የሚመች ሰው ጋር ከግራንት ጋር ወይ ከዛ ውጪ በኪንፊል ስር ወስጥ ነው?	<input type="checkbox"/>	አዎ	<input type="checkbox"/>	አይ
<b>ከፎስተር/ኪንፊል እንክብካቤ በኋላ በማደግ የተወሰደ</b> - ህፃኑ ከፎስተር ኬር፣ ኪንፊል ኬር ወይ በወላጅ አልባ ህፃናት ውስጥ በሌላ ካውንቲ ከኖረ በኋላ ህፃኑ በማደግ ተወስኗል (ይህም ሌላ አዳገኞችን አያካትትም)?	<input type="checkbox"/>	አዎ	<input type="checkbox"/>	አይ
<b>SNAP</b> -ይህ ህፃን ለግብርና አመጋገብ ድጋፍ መርሀግብር ክፍል ወይ ምግብ በሞሽግተን SNAP ብቁ ከሁኑ ቤተሰቦች ውስጥ ነው።	<input type="checkbox"/>	አዎ	<input type="checkbox"/>	አይ
<b>መኖርያ ቤት (አንድ ይምረጡ)</b>				
<input type="checkbox"/>	በኪራይ ወይም የራስዎት ቤት ብቁ መኖርያ			
<input type="checkbox"/>	ከዜመዶች ወይም ከጓደኞች ጋር አብሮ በቁርኝት መኖርን በአጥፍ ያሳድጉ			
<input type="checkbox"/>	እቤት፣ ኢኮኖሚ ችግር ወይ ተመሳሳይ ምክንያት ችግር ስለገጠመው ከሌላ ቤተሰብ ጋር ተዳብሏል			
<input type="checkbox"/>	በድንገተኛ አደጋ ወይ ጊዜያዊ መጠለያ			
<input type="checkbox"/>	በሆቴል፣ ሞቴል፣ መኪና፣ ፓርክ፣ ካምፖች ወይ ተመሳሳይ አካባቢ መተኛት			
<input type="checkbox"/>	ከቦታ ወደ ቦታ መንቀሳቀስ (በሰው ቤት እየቀየሩ መተኛት)			
<input type="checkbox"/>	እንደ ውሃ፣ ሙቀት ወይ ኤሌትሪክ፣ ውድ ሞልዶች ወይ የምግብ ማብሰያ የመሳሰሉ የመኖርያ ቤት ማሳለጫ			
<b>ህፃኑ የሚያወራው ቋንቋ (አንድ ብቻ ይምረጡ)</b>				
<input type="checkbox"/>	ኢንግሊዝኛ ብቻ	የህፃኑ አፍ መፍቻ ቋንቋ:		
<input type="checkbox"/>	በአብዛኛው ኢንግሊዝኛ ሌላ የቤት ውስጥ ቋንቋ			
<input type="checkbox"/>	ትንሽ ኢንግሊዝኛ፣ በአብዛኛው ግን በቤት ውስጥ ሌላ ቋንቋ	የህፃኑ ሁለተኛ ቋንቋ:		
<input type="checkbox"/>	በዕድሜው ደረጃ ኢንግሊዝኛና ሌላ ቋንቋ (ሁለት ቋንቋ)			
<input type="checkbox"/>	ከሚከተለው ውጪ ሌላ የቤት ውስጥ ቋንቋ			

**ህፃኑ እስፓንሻዊ/ላቲኖ ነው?  አዎ  አይ**

- |   |  |   |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> አርጀንቲኖ           | <input type="checkbox"/> ጉዋታማላዊ                    | <input type="checkbox"/> ፔቶሪካን            |
| <input type="checkbox"/> ቦሊቭያዊ            | <input type="checkbox"/> ሆንዱራዊ                     | <input type="checkbox"/> ሳልቫዶርያን          |
| <input type="checkbox"/> ቺሊያዊ             | <input type="checkbox"/> ሜክሲካዊ ወይ ሜክሲኮ-አሜሪካዊ (ቺካኖ) | <input type="checkbox"/> ስፔናዊ             |
| <input type="checkbox"/> ኮሎምቢያዊ           | <input type="checkbox"/> ኒካራጋን                     | <input type="checkbox"/> ኡራጋዊ             |
| <input type="checkbox"/> ኮስታሪካዊ           | <input type="checkbox"/> ፓናማያን                     | <input type="checkbox"/> ቪንዝዌላዊ           |
| <input type="checkbox"/> ኩባዊ              | <input type="checkbox"/> ፔሩቪያን                     | <input type="checkbox"/> ላቲን አሜሪካዊ        |
| <input type="checkbox"/> ዶሚካካን            |  | <input type="checkbox"/> ሌላ እስፓንሻዊ ወይ ላቲኖ |
| <input type="checkbox"/> ኢኳተዶርያን (ኢኳዶርያን) |  |   |

**ልጅዎት የትኛው ዘር እንደሆነ አድርገው ያስባሉ? (ተገቢነት ባላቸው ላይ ሁሉ ምልክት ያድርጉባቸው)**

- |  |  |   |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> ነጭ                  | <input type="checkbox"/> አሜሪካዊ ሕንዳዊ      | <input type="checkbox"/> ኔቲቭ ሃዋያን ወይ ሌላ ፓሰፊክ አይላንደር |
| <input type="checkbox"/> ጥቁር ወይም አፍሪካ አሜሪካዊ  | <input type="checkbox"/> ቼሃሊስ            | <input type="checkbox"/> ፊጅያን                       |
| <input type="checkbox"/> የአላስካ ተወላጅ          | <input type="checkbox"/> ቺኖክ             | <input type="checkbox"/> ጉዋማኒን                      |
| <input type="checkbox"/> አሉት (አንድንኛን)        | <input type="checkbox"/> ኮልቪል            | <input type="checkbox"/> ኮስቲካን                      |
| <input type="checkbox"/> አሉቲክ                | <input type="checkbox"/> ኮውልቲዝ           | <input type="checkbox"/> ማርያና አይላንደር                |
| <input type="checkbox"/> አትሃብስካን             | <input type="checkbox"/> ድዋሚሽ            | <input type="checkbox"/> ማርሻል አይላንደር                |
| <input type="checkbox"/> እስኪሞ (ኢኮፕያክ ወይ ዩፒክ) | <input type="checkbox"/> ሆ               | <input type="checkbox"/> ሜላኒሲስ                      |
| <input type="checkbox"/> ኢያክ                 | <input type="checkbox"/> ጄምስታውን          | <input type="checkbox"/> ማይክሮኒሲስ                    |
| <input type="checkbox"/> ሃይዳ                 | <input type="checkbox"/> ካሊስፔል           | <input type="checkbox"/> የሃዋይ ተወላጅ                  |
| <input type="checkbox"/> ትሊንጊት               | <input type="checkbox"/> ኪካሉስ            | <input type="checkbox"/> ፓልዋን                       |
| <input type="checkbox"/> ትዝሚሽያን              | <input type="checkbox"/> ታቸኛው ኢልዋሃ       | <input type="checkbox"/> ፓፕዋ ኒው ግዊኒ                 |
| <input type="checkbox"/> ሌላ የአላስካ ተወላጅ       | <input type="checkbox"/> ሉሚ              | <input type="checkbox"/> ፖናፒን (ፎኒፕያን)               |
|  | <input type="checkbox"/> ማካህ             | <input type="checkbox"/> ሳሞን                        |
|  | <input type="checkbox"/> ሙክልሾት           | <input type="checkbox"/> ሶሎሞን አይላንድ                 |
|  | <input type="checkbox"/> ኒስኳሊ            | <input type="checkbox"/> ታሂታን                       |
|  | <input type="checkbox"/> ኖክሳክ            | <input type="checkbox"/> ታራዋ አይላንደር                 |
|  | <input type="checkbox"/> ፖርት ጋምቤል ካልሃም   | <input type="checkbox"/> ቶኪላዋን                      |
|  | <input type="checkbox"/> ፑያልኦፕ           | <input type="checkbox"/> ቶንጋን                       |
|  | <input type="checkbox"/> ኩዊልኦት           | <input type="checkbox"/> ትራክስ (ቼክሲ)                 |
|  | <input type="checkbox"/> ኩዊንአውልት         | <input type="checkbox"/> ቫኑትዋን/ ኒው ሄበርድ             |
|  | <input type="checkbox"/> ሳሚሽ             | <input type="checkbox"/> ያፕሲ                        |
|  | <input type="checkbox"/> ሳውክ-ሱዋቲል        | <input type="checkbox"/> ሌላ የፓሰፊክ አይላንደር            |
|  | <input type="checkbox"/> ሾዋልዋተር          |   |
|  | <input type="checkbox"/> ሶኮሆሚሽ           |   |
|  | <input type="checkbox"/> ስሞሆሚሽ           |   |
|  | <input type="checkbox"/> ስሞኮዋሊሚ          |   |
|  | <input type="checkbox"/> ስሞኮዋልሞ          |   |
|  | <input type="checkbox"/> ስፖካን            |   |
|  | <input type="checkbox"/> ስክዋክሲን አይላንድ    |   |
|  | <input type="checkbox"/> ስቲልኦኮም          |   |
|  | <input type="checkbox"/> ስቲልኦግሞሚሽ        |   |
|  | <input type="checkbox"/> ስኳዋሚሽ           |   |
|  | <input type="checkbox"/> ስዊኖሚሽ           |   |
|  | <input type="checkbox"/> ትዋሊፕ            |   |
|  | <input type="checkbox"/> ላይኛው ስካጊት       |   |
|  | <input type="checkbox"/> ያካማ             |   |
|  | <input type="checkbox"/> ሌሎች አሜሪካን ኢንዲያን |   |

- የልጁን ብሄር ሪፖርት ሳያደርጉ መቅረት
- የልጁን ዘር ሳያደርጉ መቅረት

**ክፍል 2: የቤተሰብ አባላት**

አባክዎት በቤተሰብ ቁጥር ላይ የሚካተት እቤት ውስጥ የሚኖር ሁሉን ሰው ዘርዝሩ።

በጊዜያዊነት አብረዎት የሚኖሩ ዘመዶች ወይ ሌሎች እንግዶችን አይካትትም።

አንድ ዋና ወላጅ ሳይኖር የልጆች ማሳደግ ድጋፍ ሳይኖር ሁለት ቤት ተከፍለው ለሚኖሩ ቤተሰቦች፡

- ከታች ባለው ግራፍ ላይ የሁለቱንም ቤት የቤተሰብ አባላት አስገቡ።
- የሁለተኛው ቤት የቤተሰብ አባላት ላይ ምልክት ያድርጉ።
- በመቀጠል ስለ ፋይናንስ ድጋፍና ግንኙነት ያሉትን ጥያቄዎች መልሱ።

**❖ ስራተኞችም ይህን መረጃ የቤተሰብ መጠን ለማሰላትና ስቴት አማካኝ ገቢ ለመለየት ይጠቀሙታል (SMI)**

የመጀመሪያ ስም	የአያት ሥም	የተወለዱበት ቀን	ከ ECEAP ህፃን ያሉት ግንኙነት	የ ECEAP ህፃናት ወላጅ ወይ አሳዳጊ ይህን ሰው የፋይናንስ ድጋፍ ያደርግለታል? *ዕድሜያቸው ከ19 በታች ወይ ከዛ በላይ ለሆኑ ሰዎች ማስታወሻውን ይመልከቱ።	ይህ ሰው ከ ECEAP ህፃናት ወላጅ/አሳዳጊ ጋር በደም፣ በጋብቻ ወይ ማደጎ ይዛመዳል?
ECEAP ልጅ:			ECEAP ልጅ	አዎ	አዎ
ወላጅ/አሳዳጊ ሞግዚት:				አዎ	አዎ
ወላጅ/አሳዳጊ ሞግዚት:				አዎ	አዎ

\* ዕድሜያቸው ከ19 በላይ ለሆኑ ወይ ከወጪያቸው ከግማሽ በላይ ለመሸፈን ገቢ የሚያስገቡ ወይ የማያስገቡ ሰዎች ካሉ ምላሻቸውን አይደለም በሉት። የ ECEAP ህፃናት ወላጅ ከግማሽ በላይ ወጪ የሚከፍል ከሆነ መልሳቸውን አዎ መሆን አለበት።

**ለስራተኞች ብቻ ጥቅም ላይ የሚውል:**  
 ቤተሰብ መጠን SMI ቻርት \_\_\_\_\_  
 በፎስተር ኬር ውስጥ፣ ኪንሺፕ፣ ወይ ከኪንሺፕ ወይ ፎስተር በኋላ አዳጊነት ለሚገኙ ህፃናት የቤተሰብ መጠን 1 ነው።  
 ለሌሎች ከላይ ለተጠየቀው ሁለት ጥያቄ ምላሻቸውን አዎ የሚል መልስ በመስጠት ሰዎችን ቁጠሩ።

**ክፍል 3: የቤተሰብ አድራሻ መረጃ**

<b>አድራሻ 1:</b>	ክልጁ ጋር ያላቸው ዝምድና:			
የወላጅ የትውልድ ዘመን:	ከኢንግሊዝኛ ተናጋሪዎች ጋር ለመነጋገር አስተርጓሚ ይሻሉ? <input type="checkbox"/> አዎ <input type="checkbox"/> አይ አዎ ከሆነ፣ የትኛውን ቋንቋ ይናገራሉ?			
በአካል የሚገኙበት አድራሻ	አፓርታማ ቁጥር	ከተማ	ግዛት	ዚፕ
የፖስታ መላኪያ አድራሻ	አፓርታማ ቁጥር	ከተማ	ግዛት	ዚፕ
ኢሜል	ስልክ	አማራጭ ስልክ		
<b>አድራሻ 2:</b>	ክልጁ ጋር ያላቸው ዝምድና:			
የወላጆች የትውልድ ዘመን:				
<b>አድራሻ 3:</b>	ክልጁ ጋር ያላቸው ዝምድና:			
የወላጅ የትውልድ ዘመን:				
<b>አድራሻ 4:</b>	ክልጁ ጋር ያላቸው ዝምድና:			
የወላጅ የትውልድ ዘመን:				

**ክፍል 4: ልጅ የሚኖረው ከ**

- አንድ ወላጅ/አሳዳጊ (ስም) \_\_\_\_\_ **ወደ ክፍል 5 ይሻገሩ**
- ሁለት ወላጆች/አሳዳጊ በተመሳሳይ መኖርያ ቤት ውስጥ \_\_\_\_\_

ሁለት ወላጆች/አሳዳጊዎች በተመሳሳይ መኖርያ ቤት  
 በዚህ ላይ ምልክት ካደረጉ፣ ለ ECEAP ብቁነት ለማግኘት የትኛው ወላጅ ገቢ እንደተቆጠረ ለማመልከት ጥያቄውን ይመልሱ፡፡

አንደኛው መኖርያ ቤት ዋና ሕጋዊ አሳዳጊ አለው?  አዎ  አይ

አዎ ከሆነ የትኛው ወላጅ ዋና አሳዳጊ ነው? \_\_\_\_\_

የወላጅ የትዳር አጋር፣ ካለ \_\_\_\_\_ **ወደ ክፍል 5 ይሻገሩ**

**አይደለም** ከሆነ ለእያንዳንዱ መኖርያ ቤት ከህጋዊ ወላጅ/አሳዳጊ ያለውን ገቢ የሚቆጥር ይሆናል፡፡ የትዳር አጋራቸውን አያጠቃልልም፡፡ የህጋዊ ወላጅ ስም እዚህ ያስገቡ፡፡

መኖርያ ቤት 1:

መኖርያ ቤት 2:

<b>መኖርያ ቤት 2:</b>	ክልጁ ጋር ያላቸው ዝምድና:			
የወላጅ የትውልድ ዘመን:	ከኢንግሊዝኛ ተናጋሪዎች ጋር ለመነጋገር አስተርጓሚ ይሻሉ? <input type="checkbox"/> አዎ <input type="checkbox"/> አይ አዎ ከሆነ የትኛውን ቋንቋ ይናገራሉ?			
በአካል የሚገኙበት አድራሻ	አፓርታማ ቁጥር	ከተማ	ግዛት	ዚፕ
የፖስታ መላኪያ አድራሻ	አፓርታማ ቁጥር	ከተማ	ግዛት	ዚፕ
ኢሜል	ስልክ	አማራጭ ስልክ		

**ክፍል 5 የወላጅ ስራ፣ ስልጠናና ሌሎች እንቅስቃሴዎች**

በጥያቄ ቁጥር #3 ላይ ለተዘረዘሩ እያንዳንዱ ወላጅ/አሳዳጊ የሚከተለውን ጥያቄ ይመልሱ። ከአንድ ምድብ በላይ ተመሳሳይ ሰዓት አይቁጠሩ። ለምሳሌ፦

- በስራና ምርክራረት ውስጥ በሳምንት ውስጥ ተመሳሳይ ሰዓት አይቁጠሩ።
- ተመሳሳይ CPS የህፃናት እንክብካቤ ሰዓት ለሁለት ወላጅ በተለያዩ መልኩ አይቁጠሩት

	ወላጅ/አሳዳጊ#1 ስም:	ወላጅ/አሳዳጊ#2 ስም:
<b>ስራ ተቀጥረዋል?</b>	<input type="checkbox"/> አዎ <input type="checkbox"/> አይ	<input type="checkbox"/> አዎ <input type="checkbox"/> አይ
a. አዎ ከሆነ በአማካኝ በሳምንት ውስጥ የሚከፈሉት የስራ ሰዓት		
b. አዎ ከሆነ የአሰሪውን ስም ያስገቡ (አይታወቅም ወይም የለም የሚለውን እንዳያስገቡ)		
c.		
<b>በትምህርት ቤት ወይ ስራ ስልጠና ላይ?</b>	<input type="checkbox"/> አዎ <input type="checkbox"/> አይ	<input type="checkbox"/> አዎ <input type="checkbox"/> አይ
a. አዎ ከሆነ በሳምንት ስንት ሰዓት ክፍል አለው?		
b. አዎ ከሆነ በሳምንት ውስጥ ያለው የጥናት ሰዓት (ቢበዛ 10 ሰዓት)		
c. አዎ ከሆነ የትምህርት ቤቱን ወይ ስልጠና ተቋሙን ስም ያስገቡ		
d. አዎ ከሆነ ያሎትን ዓላማ ወይ ዋናዎቹ።		
<b>ከህፃናት እንክብካቤና ስራ/ትምህርት ቤት የሚደረግ ጉዞ?</b>	<input type="checkbox"/> አዎ <input type="checkbox"/> አይ	<input type="checkbox"/> አዎ <input type="checkbox"/> አይ
a. አዎ ከሆነ በሳምንት ውስጥ ያለው ሰዓት (ቢበዛ 10)		
<b>CPS/FAR/ICW የህፃናት እንክብካቤ ከላይ አልቀጠለም?</b>	<input type="checkbox"/> አዎ <input type="checkbox"/> አይ	<input type="checkbox"/> አዎ <input type="checkbox"/> አይ
a. በ CPS በጸደቀው መሰረት የህጻን እንክብካቤ ተጨማሪ ሰዓታት በሳምንት		
<b>የጸደቁ ምርክራረት ሰዓት ከላይ አልተካተቱም?</b>	<input type="checkbox"/> አዎ <input type="checkbox"/> አይ	<input type="checkbox"/> አዎ <input type="checkbox"/> አይ
a. አዎ ካሉ ተግባራት ይጥቀሱ።		
b. አዎ ካሉ በሳምንት የሰዓታት ድምት		
<b>የአካል ጉዳት ያለበት ወላጅ ሌላ ወላጅ እንደሚያደርገው መስራት ያልቻለና እና ልጁን መንከባከብ ያልቻለ?</b>	<input type="checkbox"/> አዎ <input type="checkbox"/> አይ	<input type="checkbox"/> አዎ <input type="checkbox"/> አይ
<b>አንደኛው ወላጅ በሳምንት ውስጥ 55 ሰዓት በላይ ካለው።</b>		

**ክፍል 6 ስለ ECEAP በምን መልኩ አወቁ**

- DCYF ድረ ገጽ  የማህበረሰብ ኸነት  በራሪ ወረቀት  ECEAP ሰራተኛ  ንግግር  
 የጉዳይ ሰራተኛ  ሚዲያ  ኮሚዩኒቲ ኤጅንሲ: \_\_\_\_\_  
 ሌላ

**ክፍል 7 ለሀገር አቀፍ ዕቅድ ዳሰሳ**

ለልጅዎ የቅድመ ትምህርት የቀን መጠን መምረጥ ቢችሉ ለልጅዎ እና ለቤሱ በም ተመራጭ የተኛው ነው? እባክዎ እነዚህ አመራጮች በማህበረሰብ በዚህ ዓመት ላይኖሩ ችላሉ።

- የቀን ክፍል - ሶስት ሰዓታትን የሚጠጋ፤ ሶስት ወይ አራት ሰዓታት በሳምንት።
- የትምህርት ቀን - ስድስት ሰዓታትን የሚጠጋ፤ አራት ወይ አምስት ሰዓታት በሳምንት።
- የስራ ቀን - ሁሉም ቀን አለ፤ በሁሉም ዓመታት እንደ የህጻን የእንክብካቤ ማዕከል።

**ክፍል 8 የቤተሰብ ሁኔታ**

- ቤተሰብዎ እንደ የመኖርያ ሾቸር ወይ የገንዘብ ድጋፍ ያሉ ድጋግ የሚደረግለት መኖርያ ያገኛሉ?  
 አዎ  አይ
- በአሁኑ ወቅት ቤተሰብዎ ለዚህ ህጻን ከስራ ጋር የተገኛኑ የህጻን እንክብካቤ ድጋግ ያገኛል?  
 አዎ  አይ

**ክፍል 9 የልጁ ወላጅ ወይ አሳዳጊ የሚያገኘው ገቢ**

በፎስተር ኬር፣ ኪንሺፕ ወይ ከኪንሺፕ ወይ ፎስተር ኬር በኋላ በማደግ ለተወሰዱ ህፃናት ይህን ሳጥን በመሙላት ወደ ክፍል 10 ይሸጋገሩ

- ለፎስተር ኬር፣ ኪንሺፕ ወይ ማሳደግ ወርሃዊ ግራንት ወይ ክፍያ \$ \_\_\_\_\_
- በዚህ ክፍያ ወይ ግራንት የሚካተቱ ህፃናት ቁጥር \_\_\_\_\_
- የጉዳይ ቁጥር ወይ የደንበኛው መታወቂያ ቁጥር፣ ካለ፡ \_\_\_\_\_
- የክፍያ ምንጭ (ቼክ)፡  DSHS  SSI  ትራይብ  ሌላ \_\_\_\_\_

ባለፈው የዘመን አቆጣጠር ወይ ባለፉት 12 ወራት ገቢ አግኝታል?  
 አዎ  አይ

አይደለም ካሉ ገቢ ያላገኙበት ምክንያትና መሰረታዊ ፍላጎቶች እንዴት እንደሚሟሉ ይግለጹ፡

ከታች በላው ቻርት የአንድ ዓመት ሁሉም የቤተሰብ ገቢ ያስገቡ፡፡

ይምረጡ፡  የባለፈው የዘመን አቆጣጠር  ባለፉት 12 ወራት

ስው(ዎች)ገቢ	አይነት	የሳምንት መጠን	# የተቀበሉት ሳምንቶች	ወርሃዊ መጠን	# የተቀበሉት ወራት	ዓመታዊ መጠን
	W-2					\$
	W-2					\$
	የግብር ክፍያ (1040) ወይ IRS ትራንስክሪፕት					\$
	የግብር ክፍያ (1040) ወይ IRS ትራንስክሪፕት					\$
	የ12 ወር የክፍያ ደረሰኝ					\$
	የ12 ወር የክፍያ ደረሰኝ					\$
	በህፃናት ማሳደግ ትእዛዝ የተቀመጠ ከሆነ ያገኙት የህፃናት ማሳደግ ድጋፍ			\$		\$
	የአካል ጉዳት ገቢ፣ SSI ጨምሮ			\$		\$
	የወታደራዊ እረፍትና የገቢ መግለጫ (LES)፡፡ ከ BAH፣ BAS፣ FSH እንዲሁም HFP/IDP ውጪ ሁሉንም ክፍና አበል ይቁጠሩ፡፡			\$		\$
	የግል ስራ የተጠራ ገቢ					\$
	ማህበራዊ ዋስትና ወይ ሌላ የጡረታ ጥቅማጥቅም			\$		\$
	የስቴት ወይ ታራይባል TANF ግራንት ሥራ አጥነት			\$		\$
	የስራ ካሳ (የሰራተኛና ኢንዱስትሪ)	\$				\$
	የትራይባል ገቢ (ግብር የሚከፈልበት)					\$
	የአደጋ ግዜ ድጋፍ የጥሬ ገንዘብ ክፍያዎች			\$		\$
	መደበኛ የሆነ የመድህን ክፍያ (1 ግዜ ብቻ ያልሆነ)			\$		\$
	የጠረታ እቅዶች					
	የስልጠና ክፍያ					
	ነፃ የትምህርት እድል፣ ግራንት ወይ ለመኖርያ ፈለውሽጥ					
<b>የሚቀነስ</b>	በህጻን የድጋፍ ትእዛዝ ህጋዊ አገባብ ከቀረበ የህጻን ድጋፍ ለሌላ ቤተሰብ ይከፈላል፡፡			\$		\$

ከላይ የተጠቀሰውን ገቢ አሁንም ያገኙታል?  አዎ  አላገኝም **አዎ ከሆነ ወደ ክፍል 10 ይሸጋገሩ።**  
 ምላሽ አይደለም ከሆነና ያለውት ሁኔታ ላይ ለውጥ ካለ እባክዎትን ይግለጹ።

- ደምዘ የሚያገኙበትን መንገድ ማጣት
  - ፍቺ ወይ መለያየት
  - ባልታቀደ ሁኔታ ስራ ማጣት
  - የስራ ሰዓት መቀነስ
  - ጤና/ጉዳት
  - ጥቅም ማጣት
  - ስራ አጥ- አዲስ ለተወለደው ህፃን እንክንካቤ ማቅረብ አለመቻል ወይ አጋጣሚ አለመጣት።
  - ተመሳሳይ ያልተጠበቁ ሁኔታዎች (ይግለጹ)
- ወርሃዊ ገቢዎ ስንት ነው? \$ \_\_\_\_\_ ለየትኛው ወር? \_\_\_\_\_

**ክፍል 10: ከዚህ ቀደም የተመዘገቡበት**

ይህ ህፃን ከዚህ ቀደም ተመዘግቦ የነበረው በ:

- በኤጀንሲ ላይ ቅድምያ ጀመረ
- በተለያዩ ኤጀንሲዎች ቅድምያ ጀመረ
- በዋሽንግተን ስቴት የስደተኞች/ወቅታዊ ቅምያ መጀመር
- ECLIPSE
- ESIT – ቅድመ ድጋፍ ወይ ጨቅላ የ ESIT አቅራቢ ስም:
- አስቀድሞ መጀመር (ኤርሊ ሄ ስታርት) የ EHS ግራንት ስም:
- ክፍል C IDEA አርሊ ኢንተርቨዥን መርሀግብር በሌላ ስቴት የስቴትና የአቅራቢ ስም:
- በሶስት የቤት ውስጥ ክትትል መርሀግብር ላይ ማንኛውም ወሊድ
- ከዚህ በፊት የቅድመ ትምህርት ምዝገባ የለም
- ቅድመ ECEAP
- የ ECEAP ኮንትራክተር ስም:

**ክፍል 11: IEP ወይ ዘግይቷል ተብሎ የሚጠረጠረው**

- ይህ ህፃን የግል የትምህርት መርሀግብር (IEP) አለው
- በስኩል ዲስትሪክት ወይም በጎሳ ት/ቤት በኩል በተደረገው ግምገማ ልጅ የልዩ ትምህርት አገልግሎቶች ለማግኘት ብቁ መሆናቸው ተወስኗል። ነገር ግን IEP እስኪወጣ እየጠበቁ ወይ ወላጅ/አሳዳጊ አገልግሎቶቹን ትቶታል።
- ይህ ህፃን የእድገት ውስንነት ወይ መዘግየት የተገኘበት ሲሆን እንዲሁም IEP የለውም።
- ይህ ህፃን የእድገት ሂደት ልዩታ ያካሄደ ሲሆን ይህም ተጨማሪ ምርመራ እንደሚያስፈልገው ሪፈራል አስቀምጧል።
- ይህ ህፃን የእድገት መዘግየት ወይ አካል ጉዳት እንዳለው ይጠረጠራል።  
 (IEP ከሌላ፣ ምርመራ ግኝት ወይ ልዩታ ወይ የእድገት ልዩታ ያካሄደ ሲሆን ውጤቱም «የግም ልዩታ ያስፈልጋል» ነው።)  
 አባክዎን ይግለጹ: \_\_\_\_\_

❖ ህፃኑ IEP ካለው ሁሉንም የ IEP ክፍል ላይ ምልክት ያድርገው። ካልሆነ ወደ ክፍል 12 ይሸጋገሩ

- አቲዝም
- የአእምሮ ውስንነት
- የተወሰነ የመማር ችግር
- ማየትና-መስማት የተሳነው
- የተለያዩ አካል ጉዳቶች
- የንግግር ወይ ቋንቋ ችግር
- የእድገት መዘግየት
- አሮጌዲክ ጉዳት
- ከባድ የጭንቅላት ጉዳት
- ስሜታዊ መረብሽ
- ሽላ የጤና እክል
- ማየት የተሳነው
- መስማት የተሳነው

IEP የሚጀምርበት ቀን \_\_\_\_\_ IEP የሚጠናቀቅበት ቀን \_\_\_\_\_  
 የትኛው ትምህርት ቤት ወረዳ ይህን IEP አወጣው? \_\_\_\_\_

ህፃኑ IEP አገልግሎት የሚያገኝ ይሆናል:

- በ ECEAP ክፍል ውስጥ ብቻ
- በ ECEAP ሰዓት ብቻ፣ ነገር ግን ከ ECEAP ክፍል ውጪ
- ከ ECEAP ሰዓት ውጪ

**ክፍል 12:**

ይህ ህፃን ባለው ባህሪ ምክንያት ከማንኛውም የቅድመ ትምህርት መርሃግብር ወይ ህፃናት እንክብካቤ እንዲወጣ ተደርጓል?  አዎ  አይ

*ECEAP የባህሪ ችግር የለባቸውን ህፃናት ያገልግላል። አዎ የሚለው ላይ ምልክት ሲያደርጉ ልጆችን እንዲገለጹ እያደርጋቸውም።*

**ክፍል 13: ተጨማሪ ጥያቄዎች**

ይህን መረጃ ECEAP በጣም የሚያስፈልጋቸው ህፃናት ለመለየት ጥቅም ላይ ይውላል። ሁሉም ምላሽ ሚስጥራዊነቱ ይቀጥላል

ይህ ህፃን የሚከተለውን ውጤት ያመጣ የአካላዊ ወይ አእምሯዊ የጤና ሁኔታ ያላቸው የቤተሰብ አባላት አለው። (አዎ ከሆነ አንድዱን ይምረጡ)	<input type="checkbox"/>	አዎ	<input type="checkbox"/>	አይ
<ul style="list-style-type: none"> <li>ያለው ተፅዕኖ ከፍተኛ በመሆኑ ምክንያት በስራ፣ ትምህርት ወይ ቤተሰብ ሂደት ላይ የመሳተፍ አቅማቸው ላይ ጫና ያሳድራል?</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	አዎ	<input type="checkbox"/>	አይ
<ul style="list-style-type: none"> <li>ያለው መካከለኛ በመሆኑ ምክንያት በስራ፣ ትምህርት ወይ ቤተሰብ ሂደት ላይ የመሳተፍ አቅማቸው ላይ ጫና ያሳድራል?</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	አዎ	<input type="checkbox"/>	አይ
ህፃኑ ሲወለድ ዕድሜው ከ18 ዓመት በታች የሆነ ወላጅ ነበረው ወይ?	<input type="checkbox"/>	አዎ	<input type="checkbox"/>	አይ
ህፃኑ የሚከተለው የሆነ ወላጅ አለው። (አዎ ከሆነ አንዱን ይምረጡ)	<input type="checkbox"/>	አዎ	<input type="checkbox"/>	አይ
<ul style="list-style-type: none"> <li>ስደተኛ ነው ወይ ወቅታዊ የግብርና ስራተኛ ነው? (51% ወይ አብዛኛው የቤተሰቡ ገቢ የሚገኘው ከግብርና ስራ ነው)</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	አዎ	<input type="checkbox"/>	አይ
<ul style="list-style-type: none"> <li>በባህላዊ ልምዶች ለመሳተፍ ወይ ስራ ለመስራት ህፃኑን ይዞ ይንቀሳቀሳል (ወቅታዊ ወይ ጊዜያዊ የግብርና ወይ አሳ ማስገር ስራ)?</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	አዎ	<input type="checkbox"/>	አይ
	<input type="checkbox"/>	አዎ	<input type="checkbox"/>	አይ
	<input type="checkbox"/>	አዎ	<input type="checkbox"/>	አይ
ህፃኑ በአሁኑ ሰዓት ወይ ባለፉት 12 ወራት ውስጥ ወይ በአጠቃላይ ለ19 ወይ በልጁ ዘመን ሂደት ከዚ በላይ ወራት በወታደራዊ ግዳጅ ስር የተመደበ ወላጅ አለ?	<input type="checkbox"/>	አዎ	<input type="checkbox"/>	አይ
ይህ ህፃን በህንድ አዳሪ ትምህርት ቤት ውስጥ የሚማር ቤተሰብ አለው?	<input type="checkbox"/>	አዎ	<input type="checkbox"/>	አይ
ይህ ልጅ ወላጅ/ጄ በእስርቤት፣ ማረምያ ቤት ወይም ማኅበራዊ ውስጥ የመታሰሪያ ሁኔታ ገጥሞታል?	<input type="checkbox"/>	አዎ	<input type="checkbox"/>	አይ
ይህ ህፃን በሞት፣ በመተው ወይ በመጠሪዎቻቸው ምክንያት ወላጅ ወይ አንደኛ ደረጃ ተንከባካቢያቸውን ወይ ወላጃቸውን አጥተዋል?	<input type="checkbox"/>	አዎ	<input type="checkbox"/>	አይ
ህፃኑ ወላጆቹ የመለያየት ወይ የመፋታት ችግር አጋጥሞታል?	<input type="checkbox"/>	አዎ	<input type="checkbox"/>	አይ
ህፃኑ ባለፉት 12 ወራት ውስጥ ቤት ማጣት ችግር አጋጥሞታል	<input type="checkbox"/>	አዎ	<input type="checkbox"/>	አይ
ህፃኑ በዩትሮ ውስጥ ጨምሮ የቤት ውስጥ ጥቃት ባለበት ቤት ኖሮ ያውቃል?	<input type="checkbox"/>	አዎ	<input type="checkbox"/>	አይ
ህፃኑ በዩትሮ ውስጥ ጨምሮ የቤት ውስጥ መድሃኒት በአግባብ በማይጠወሙ ሰዎች መኋከል ኖሮ ያውቃል?	<input type="checkbox"/>	አዎ	<input type="checkbox"/>	አይ
ይህ ቤተሰብ ከዚህ ቀደም CPS/FAR/ICW አገልግሎቶችን ጨምሮ ወይ ተነፃፅሮ የትራይብ አገልግሎት ከስቴት ወይ ትራይብ ስርዓት ውስጥ ተሳትፎ ወይ ድጋፍ ተቀብሎ ወይ በህፃናት ጥቃት፣ ቸልተኝነት ወይ ጾታዊ ጥቃት ምክንያት ከህግ አስከባሪ አካላት/ፍርድ ቤት ስርዓት ተገናኝተው ያውቃሉ።	<input type="checkbox"/>	አዎ	<input type="checkbox"/>	አይ
ህፃኑ ባለፉት 12 ወራት ውስጥ ከፎስተር ወይ ኪንሽ በኋላ ወደ ወላጆቹ ተመልሷል?	<input type="checkbox"/>	አዎ	<input type="checkbox"/>	አይ
ECEAP ለዚህ ቤተሰብ ሞያዊ ሪፈራል አግኝቷል።	<input type="checkbox"/>	አዎ	<input type="checkbox"/>	አይ
አዎ ከሆነ ይህን ሪፈራል ያደረገው የትኛው ኤጀንሲ ነው?				

**ክፍል 14: የወላጅ የትምህርት ደረጃ- በሚመለከቱት ሁሉ ምልክት ያድርጉ**

ክፍተኛው የትምህርት ደረጃዎ	ወላጅ/አሳዳጊ 1 ስም _____	ወላጅ/አሳዳጊ 2 ስም _____
6ኛ ክፍል ወይ ከዛ በታች	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7 እስከ 12 ክፍል፣ ዲፕሎማ ወይ GED የሌለው	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



ሁለተኛ ደረጃ ትምህርት ቤት ዲፕሎማ ወይ GED	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
የተወሰነ ኮሌጅ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
የምያ ሰርትፍኬት (የምያ ትምህርቶችን ያካትታል)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ተባባሪ ዲግሪ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ባችለር ዲግሪ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ማስተርስ ዲግሪ ወይ ዶክትሬት	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**ክፍል 15: የጤና መረጃ - እባክዎን የህፃንን የክትባት ማስረጃ ቅጂ ያቅርቡ**

ህፃኑ የሚከተሉት ላይ ተፅኖ የሚያሳድሩ አካላዊ ወይ አእምሮአዊ የጤና ሁኔታዎች አሉት:	<input type="checkbox"/>	አዎ	<input type="checkbox"/>	አይ	<input type="checkbox"/>	አይታወቅም
<ul style="list-style-type: none"> <li>የህፃን እድገት ወይ ተሳትፎ ላይ ከፍተኛ ተፅኖ የሚያሳድር?</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	አዎ	<input type="checkbox"/>	አይ	<input type="checkbox"/>	አይታወቅም
<ul style="list-style-type: none"> <li>የህፃን እድገት ወይ ተሳትፎ ላይ በከፊል ተፅኖ የሚያሳድር?</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	አዎ	<input type="checkbox"/>	አይ	<input type="checkbox"/>	አይታወቅም
❖ አዎ ከሆነ እባክዎ ይግለጹ:						
ህፃኑ ሲወለድ ከመወለጃ ቀኑ በፊት የተወለደ (ከ37 ሳምንት በታች) ወይ ሲወለድ ከ 5.5 ፓውንድ በታች ነበረ?	<input type="checkbox"/>	አዎ	<input type="checkbox"/>	አይ	<input type="checkbox"/>	አይታወቅም
ይህ ህፃን የህክምና መድሃኒት ወይ ሽፋን አለው?	<input type="checkbox"/>	አዎ	<input type="checkbox"/>	አይ	<input type="checkbox"/>	አይታወቅም
<input type="checkbox"/> Washington Apple Health ለልጆች/ Provider One አገልግሎት ካርድ <input type="checkbox"/> የውትድርና ሽፋን <input type="checkbox"/> የግል የጥርስ መድሃኒት <input type="checkbox"/> ትራይባል ሽፋን						
ይህ ህፃን መደበኛ ሀኪም ወይ የጥርስ ክሊኒክ አለው?	<input type="checkbox"/>	አዎ	<input type="checkbox"/>	አይ	<input type="checkbox"/>	አይታወቅም
<ul style="list-style-type: none"> <li>የክሊኒክ ወይ አቅራቢ ስም:</li> <li>የህክምና ባለሙያ ስም:</li> </ul>	ስልክ:					
ECEAP የዌል ቻይልድ (EPSDT) ምርመራ ውጤት ቅጂ ተሰጥቶታል?	<input type="checkbox"/>	አዎ	<input type="checkbox"/>	አይ		
❖ ወደ ECEAP ከማመልከታቸው በፊት የመጨረሻው የዌል ቻይልድ ምርመራ:			<input type="checkbox"/>	ቀን አይታወቅም:		
ይህ ህፃን የጥርስ መድሃኒት ወይ ሽፋን አለው?	<input type="checkbox"/>	አዎ	<input type="checkbox"/>	አይ	<input type="checkbox"/>	አይታወቅም
<input type="checkbox"/> Washington Apple Health ለልጆች/ Provider One አገልግሎት ካርድ <input type="checkbox"/> የውትድርና ሽፋን <input type="checkbox"/> የግል የጥርስ መድሃኒት <input type="checkbox"/> ትራይባል ሽፋን <input type="checkbox"/> ABCD (በሁሉም ሀገር አይገኝም)						
ይህ ህፃን መደበኛ ሀኪም ወይ የጥርስ ክሊኒክ አለው?	<input type="checkbox"/>	አዎ	<input type="checkbox"/>	አይ	<input type="checkbox"/>	አይታወቅም
<ul style="list-style-type: none"> <li>የክሊኒክ ወይ አቅራቢ ስም: _____</li> <li>የጥርስ ህክምና ባለሙያ ስም: _____</li> </ul>	ስልክ:		_____			
ECEAP የጥርስ ምርመራ ውጤት ቅጂ ተሰጥቶታል?	<input type="checkbox"/>	አዎ	<input type="checkbox"/>	አይ		
❖ ወደ ECEAP ከማመልከታቸው በፊት የመጨረሻው የጥርስ ምርመራ የተካሄደበት ቀን:			<input type="checkbox"/>	ቀን አይታወቅም:		

**የቤተሰብ/የአሳዳጊ ፈርማ**

እዚ ቅፅ ላይ የተጠቀሰው መረጃ ትክክልና ሐቀኛ እንደሆነ ቃል እገባለሁ። ECEAP በጠየቀው መሰረት ይህን ህፃን ለማስመዝገብና ሁሉንም ገቢና የቤተሰብ መጠን ሪፖርት አድርገዋለሁ። እያወቅኩኝ የተሳሳተ መረጃ ካቀረብኩኝ፣ ቤተሰቤ ECEAP አገልግሎት ማግኘት እንደማይቀጥል እረዳለሁ። በተጨማሪም፣ ለልጄ ECEAP ያወጣቸውን የወጪ መጠን መክፈል ሊኖርብኝ ይችላል።

በዚህ ማመልከቻ ላይ የሚቀርብ መረጃ ወደ ቅድመ ትምህርት ማነጅመንት ስርዓት (ELMS) ውስጥ እንደሚገባና በህፃናት፣ ወጣቶችና ቤተሰብ ክፍል (DCYF) እንደሚተዳደር እረዳለሁ። DCYF ቤተሰቡን ወይ ህፃኑን ማንነት ሊገልፅ የሚችል የግል መረጃና ሚስጥራዊነት ለመጠበቅ ዝግጁ ነው። ከስደተኝነት ሁኔታ ጋር ተያይዞ በ ELMS ውስጥ አይገባም ወይ ወደ ስቴት ወይ ፌዴራል ድርጅቶች አይጋራም። በ ELMS ውስጥ የሚገኝ መረጃ ለሚከተሉት ጥቅሞች ይውላል፡

- ልጆች በ ECEAP ሲሳተፉ በቀጣይ ሂደታቸው እንደሚያግዛቸው ለማወቅ ለሚካሄድ የምርምር ጥናት።
- ዋሽንግተን ስቴት የራሳቸውን ዶላር ለቤተሰብ ለሚውል ፕሮግራም ላይ እንደሚውል፣ ከፌዴራል መንግስት ለድሃ ቤተሰብ ዶላር ለሚለው መርሀግብር ጊዜያዊ ድጋፍ ሚፈልጉትን ለመለየት ያስችላል።

ስም \_\_\_\_\_  
 ፊርማ \_\_\_\_\_ ቀን \_\_\_\_\_

ስም \_\_\_\_\_  
 ፊርማ \_\_\_\_\_ ቀን \_\_\_\_\_

**ብቁነት ያረጋገጠ የ ECEAP አባል ሰራተኛ ፈርማ**

በዚህ ቅፅ ላይ የቀረበው መረጃ እስከማውቀው ድረስ ትክክልና ሐቀኛ እንደሆነ አረጋግጣለሁ። ህፃኑ ለ ECEAP ብቁነት በማረጋገጥ ይህንን መረጃ በመመልከት አረጋጩዋለሁ። የ ECEAP የአፈፃፀም መለኪያ በሚያስቀምጠው መሰረት የ ECEAP ፈንድ በሕገመንግሥት መንገድ ጥቅም ላይ ከዋለ ማለትም አንድ ሰራተኛ ስለሚከተለው ጉዳዮች የተሳሳተ መረጃ ለ ELMS ካስገባና በዚህ ሳይገደብ ወደ ህፃናት፣ ወጣቶችና ቤተሰብ ክፍል ማሳወቅ እንዳለብኝ እረዳለሁ።

- የህፃናት ብቁነት መልክያ።
- ህፃናት በትክክል ትምህርት የሚጀምሩበትና የሚጨፍሩበት ቀን።
- ትምህርት የሚጀምርበት ወይ የሚያልቅበት ቀን።
- ያልቀረበው አገልግሎት ማካተት።
- ECEAP ላይ ለመመዝገብ ቤተሰብ የውሸት መረጃ ሲያቀርብ።

ስም \_\_\_\_\_  
 የስራ መደብ \_\_\_\_\_  
 ፊርማ \_\_\_\_\_ ቀን \_\_\_\_\_