ລະບຽບນະໂຍບາຍການຈ່າຍເງິນ ແລະ ຄ່າທຳນຽມ

14.A ນະໂຍບາຍ

14.A.1 ການຈັດຫາເງິນທຶນໃນການບໍລິການໃນການແຊກແຊງໄລຍະເລີ່ມຕົ້ນ

(a) ESIT ຕົວແທນຜູ້ໃຫ້ບໍລິການ ແລະ ຜູ້ໃຫ້ການບໍລິການຈະຕ້ອງໃຊ້ປະໂຫຍດຈາກລັດຖະບານກາງໃຫ້ຫຼາຍທີ່ສຸດ, ລັດ, ແລະ ແຫຼ່ງເງິນທຶນໃນທ້ອງຖິ່ນ, ໂດຍການເຂົ້າເຖິງສະຫວັດດີການສາທາລະນະ, ປະກັນໄພເອກະຊົນ, ແລະ ຄ່າທຳນຽມຄອບຄົວ (ຕົວຢ່າງ. ຄ່າໃຊ້ຄ່າຍຮ່ວມ, ຄ່າປະກັນຮ່ວມ, ການຫັກອອກ, ແລະ ຄ່າທຳນຽມການເຂົ້າຮ່ວມປະຈຳເດືອນ) ເພື່ອຊຳລະຄ່າບໍລິການໃນການແຊກແຊງໃນໄລຍະເລີ່ມຕົ້ນ; ແລະ

(b) ສຳລັບການບໍລິການ, ເທິງ IFSP ໂດຍຂຶ້ນຢູ່ກັບ family cost participation (ການມີສ່ວນຮ່ວມຂອງຄ່າໃຊ້ຈ່າຍຂອງຄອບຄົວ, FCP), ຕາມທີ່ອະທິບາຍໄວ້ໃນຂໍ້ 14.A.4, ຄາດວ່າຄອບຄົວຈະມີສ່ວນຮ່ວມໃນການຈ່າຍຄ່າບໍລິການ. ເຊິ່ງລວມເຖິງການໃຊ້ແຫຼ່ງເງິນທຶນຈຳນວນໜຶ່ງແຫຼ່ງຂຶ້ນໄປດັ່ງຕໍ່ໄປນີ້:

(1) Apple Health for Kids CHIP

(2) Medicaid

(3) TRICARE

(4) ປະກັນໄພເອກະຊົນ

(5) ຄ່າທຳນຽມການເຂົ້າຮ່ວມປະຈຳເດືອນ

IDEA ເງິນທຶນສ່ວນ C ຫຼື ເງິນທຶນຂອງລັດອື່ນໆອາດນຳມາໃຊ້ຈ່າຍໃນຄ່າໃຊ້ຈ່າຍຕ່າງໆເຊັ່ນວ່າ ຄ່າໃຊ້ຈ່າຍຮ່ວມ, ປະກັນໄພຮ່ວມ, ແລະ ການຫັກອອກຕາມ 34 CFR 303.521(a)(6).

14.A.2 ESIT ຄວາມຮັບຜິດຊອບຂອງໜ່ວຍງານຜູ້ໃຫ້ບໍລິການ

(a) ESIT ຕົວແທນຜູ້ໃຫ້ບໍລິການຈະຕ້ອງ:

(1) ອີງຕາມ 34 CFR §303.520(a)(2)(i), ໃຫ້ແນ່ໃຈວ່າຄອບຄົວຈະບໍ່ຈຳເປັນຕ້ອງລົງທະບຽນເຂົ້າຮ່ວມ Apple Health for Kids CHIP ຫຼື Medicaid, ຕາມເງື່ອນໄຂສຳລັບລູກຂອງພວກເຂົາເພື່ອໃຫ້ໄດ້ຮັບການບໍລິການ.

(2) ໄດ້ຮັບການຍິນຍອມເຫັນດີຈາກພໍ່ແມ່ສຳລັບການນຳໃຊ້ຜົນປະໂຫຍດສາທາລະນະຂອງຄອບຄົວລວມທັງ TRICARE, ແລະ, ອີງຕາມ 34 CFR §303.520(b)(1)(i), ການໃຊ້ປະກັນໄພເອກະຊົນຂອງຄອບຄົວເພື່ອຊຳລະຄ່າ:

(i) ການປະເມີນຜົນ ແລະ ການປະເມີນ **(ໂດຍບໍ່ຄຳນຶງເຖິງການຍິນຍອມບໍ່ມີຄ່າທຳນຽມອາດຈະຖືກຄິດຄ່າທຳນຽມໃຫ້ກັບຄອບຄົວ);**

ຕິດຕໍ່:

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

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

DCYF PUBLICATION FS_0033 | DEL 11-019 LA
(10-2025) Lao

(ii) ການບໍລິການໃນການແຊກແຊງໄລຍະເລີ່ມຕົ້ນ; ແລະ

(iii) ການເພີ່ມຄວາມຖີ່, ຄວາມຍາວ, ໄລຍະເວລາ, ຫຼື ຄວາມເຂັ້ມງວດຂອງການບໍລິການ.

(3) ໂດຍອີງຕາມ 34 CFR §303.520(a)(3) ແລະ 303.520(b)(1)(iii), ໃຫ້ແນ່ໃຈວ່າຄອບຄົວທັງໝົດໄດ້ຮັບເປັນລາຍລັກອັກສອນ ຫຼື ສໍາເນົາອີເລັກໂທຣນິກຂອງນະໂຍບາຍການຈ່າຍເງິນ ແລະ ຄ່າທໍານຽມຂອງ ESIT, ເຊິ່ງລວມມີສິດຂອງພໍ່ແມ່ ແລະ ການປົກປ້ອງຂັ້ນຕອນເມື່ອຜົນປະໂຫຍດສາທາລະນະຂອງຄອບຄົວ, Tricare, ແລະ/ຫຼື ການປະກັນໄພເອກະຊົນຖືກນໍາໃຊ້.

(4) ດ້ວຍການຍິນຍອມເຫັນດີ, ຮຽກເກັບເງິນຊ່ວຍເຫຼືອສາທາລະນະຂອງຄອບຄົວ, TRICARE, ແລະ/ຫຼື ການປະກັນໄພເອກະຊົນສໍາລັບການບໍລິການທີ່ຂຶ້ນກັບ FCP ຕາມທີ່ໄດ້ອະທິບາຍໄວ້ໃນ 14.A.4.

(5) ກໍານົດ "ຄວາມສາມາດໃນການຊໍາລະ", ຍົກເວັ້ນເສຍແຕ່ໄດ້ຮັບການຍົກເວັ້ນໂດຍຄອບຄົວ, ດັ່ງທີ່ອະທິບາຍໄວ້ໃນ 14.B.3 ສໍາລັບຄອບຄົວທັງໝົດທີ່ມີ TRICARE, ປະກັນໄພສ່ວນຕົວ, ຫຼື ບໍ່ມີປະກັນໄພ.

(6) ໃຫ້ແນ່ໃຈວ່າຄອບຄົວທີ່ຕັ້ງໃຈມີ ບໍ່ສາມາດຈ່າຍໄດ້ ຕາມທີ່ອະທິບາຍໄວ້ໃນ 14.B.4 ໄດ້ຮັບການບໍລິການໂດຍບໍ່ມີຄ່າໃຊ້ຈ່າຍໃດໆ.

(7) ອະນຸມັດການຍົກເວັ້ນຄວາມຍາກລໍາບາກ, ດັ່ງທີ່ອະທິບາຍໄວ້ໃນ 14.B.11, ສໍາລັບຄອບຄົວໃດທີ່ຖືກກໍານົດວ່າມີ "ຄວາມສາມາດໃນການຈ່າຍ" ແລະ ຜູ້ທີ່ຊີ້ໃຫ້ເຫັນວ່າພວກເຂົາບໍ່ສາມາດປະຕິບັດຕາມພັນທະການມີສ່ວນຮ່ວມໃນຄອບຄົວຂອງເຂົາເຈົ້າ.

(8) ສົ່ງໃບບິນເກັບເງິນໃຫ້ຄອບຄົວສໍາລັບການຈ່າຍເງິນຮ່ວມ, ການປະກັນໄພຮ່ວມ ແລະ ການຫັກອອກ, ສໍາລັບການບໍລິການທີ່ຂຶ້ນກັບ FCP ຕາມທີ່ອະທິບາຍໄວ້ໃນ 14.A.4.

(9) ສົ່ງໃບບິນເກັບເງິນຄອບຄົວສໍາລັບຄ່າທໍານຽມການມີສ່ວນຮ່ວມປະຈໍາເດືອນຂອງເຂົາເຈົ້າເມື່ອຖືກມອບໝາຍ

(10) ສໍາລັບ **ການ** ບໍລິການທັງໝົດໃນ IFSP ຂອງເດັກນ້ອຍທີ່ຂຶ້ນກັບ FCP, ດັ່ງທີ່ອະທິບາຍໄວ້ໃນ 14.A.4, ໃຫ້ແນ່ໃຈວ່າຄອບຄົວຈ່າຍພຽງແຕ່:

(i) ການຈ່າຍເງິນຮ່ວມ, ການປະກັນໄພຮ່ວມ, ແລະ/ຫຼື ການຫັກອອກ; ຫຼື

(ii) ຄ່າທໍານຽມການເຂົ້າຮ່ວມປະຈໍາເດືອນ.

(11) ຖ້າວ່າມີຄວາມຈໍາເປັນເພື່ອປ້ອງກັນຄວາມລ່າຊ້າໃນການໃຫ້ບໍລິການແກ່ເດັກນ້ອຍ ຫຼື ຄອບຄົວຂອງເດັກນ້ອຍ, ອົງການຜູ້ໃຫ້ບໍລິການ ESIT ອາດຈະໃຊ້ສ່ວນ C ຂອງກອງທຶນ IDEA ເພື່ອຈ່າຍຄ່າບໍລິການຂຶ້ນກັບ FCP ດັ່ງທີ່ໄດ້ອະທິບາຍໄວ້ໃນ 14.A.4, ການຊົດເຊີຍທີ່ຍັງຄ້າງຢູ່ຈາກອົງການ ຫຼື ໜ່ວຍງານທີ່ຮັບຜິດຊອບສູງສຸດໃນການຈ່າຍເງິນ. ສ່ວນ C ຂອງກອງທຶນ IDEA ແມ່ນຂຶ້ນກັບຜູ້ຈ່າຍເງິນຄົນສຸດທ້າຍຕາມ 34 CFR 303.510(a) ແລະ (b) ແລະ 303.203(b)(1), ເບິ່ງນະໂຍບາຍ 15.A.

14.A.3 ໜ້າທີ່ ແລະ ການບໍລິການທີ່ໄດ້ສະໜອງໃຫ້ດ້ວຍລາຍຈ່າຍພາກລັດ

(a) ອີງຕາມ 34 CFR §303.521(b) (2011), ການບໍລິການດັ່ງຕໍ່ໄປນີ້, ຈະຖືກສະໜອງໃຫ້ໃນຄ່າໃຊ້ຈ່າຍສາທາລະນະໂດຍອົງການຜູ້ໃຫ້ບໍລິການ ESIT ແລະ ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການທີ່**ບໍ່ເສຍຄ່າທໍານຽມໃດໆຕໍ່ຄອບຄົວໃດໆ**:

(1) ການຈັດຕັ້ງປະຕິບັດເງື່ອນໄຂການກໍານົດຊອກຫາເດັກນ້ອຍໃນ §§303.301 ເຖິງ 303.303.

(2) ການປະເມີນຜົນ ແລະ ການປະເມີນ, ອີງຕາມ 303.320 ແລະ ໜ້າທີ່ກ່ຽວຂ້ອງກັບການປະເມີນຜົນ ແລະ ການປະເມີນໃນ §303.13(b);

(i) ດ້ວຍການຍິນຍອມເຫັນດີຂອງຄອບຄົວ, ຜົນປະໂຫຍດສາທາລະນະ, TRICARE ແລະ ການປະກັນໄພເອກະຊົນສາມາດຖືກເອີ້ນເກັບເງິນສໍາລັບການປະເມີນ ແລະ ການປະເມີນເບື້ອງຕົ້ນ ແລະ ຢ່າງຕໍ່ເນື່ອງ.

(3) ການບໍລິການປະສານງານບໍລິການ (ການປະສານງານຊັບພະຍາກອນຄອບຄົວ), ຕາມທີ່ໄດ້ກໍານົດໄວ້ໃນ §§303.13(b) (11) ແລະ 303.34;

(4) ກິດຈະກໍາດ້ານບໍລິຫານ ແລະ ການປະສານງານກ່ຽວຂ້ອງກັບ:

(i) ການພັດທະນາ, ການທົບທວນຄືນ ແລະ ການປະເມີນຜົນຂອງ IFSP ແລະ IFSP ໄລຍະຕົ້ນຕາມ §§303.342 ເຖິງ 303.345; ແລະ

(ii) ການຈັດຕັ້ງປະຕິບັດພາກສ່ວນຍ່ອຍ E, ການປົກປ້ອງຂັ້ນຕອນ ແລະ ອົງປະກອບອື່ນໆຂອງລະບົບທົ່ວລັດຂອງການບໍລິການແຊກແຊງໃນໄລຍະເລີ່ມຕົ້ນໃນພາກຍ່ອຍ D ຂອງ 34 CFR ພາກ 303.

14.A.4 ການບໍລິການໃນການແຊກແຊງໃນໄລຍະເບື້ອງຕົ້ນແມ່ນຂຶ້ນກັບການມີສ່ວນຮ່ວມຂອງຄອບຄົວ

(a) ອີງຕາມ 34 CFR §303.521(b), ການບໍລິການຕໍ່ໄປນີ້, **ລວມທັງແຕ່ບໍ່ຈຳກັດ**, ດ້ວຍລະຫັດທາງການແພດທີ່ສາມາດອອກໃບບິນໄດ້ເພື່ອຜົນປະໂຫຍດສາທາລະນະ, TRICARE, ຫຼື ປະກັນໄພເອກະຊົນ, ແມ່ນໃຫ້ຂຶ້ນກັບ FCP:

(1) ອຸປະກອນ ແລະ ການບໍລິການເຕັກໂນໂລຊີຊ່ວຍເຫຼືອ

(2) ບໍລິການດ້ານລະບົບສຽງ

(3) ການຝຶກອົບຮົມຄອບຄົວ, ການໃຫ້ຄຳປຶກສາ ແລະ ການໄປຢ້ຽມຢາມເຮືອນ

(4) ບໍລິການດ້ານສຸຂະພາບ

(5) ບໍລິການທາງດ້ານການແພດ

(6) ບໍລິການດ້ານພະຍາບານ

(7) ບໍລິການດ້ານໂພຊະນາການ

(8) ການປິ່ນປົວທາງດ້ານອາຊີບ

(9) ການປິ່ນປົວທາງດ້ານຮ່າງກາຍ

(10) ບໍລິການດ້ານຈິດວິທະຍາ

(11) ພາສາມື ແລະ ພາສາລັກສະນະ

(12) ຄຳແນະນຳພິເສດ

(13) ບໍລິການດ້ານພາສາທາງດ້ານການປາກເວົ້າ

(14) ບໍລິການວຽກງານສັງຄົມ

(15) ການຂົນສົ່ງ ແລະ ຄ່າໃຊ້ຈ່າຍທີ່ກ່ຽວຂ້ອງ

(16) ບໍລິການດ້ານສາຍຕາ

(b) ການຮັບປະກັນ: ອີງຕາມ 34 CFR §303.521 (a) (4)(iii), ຄອບຄົວຈະບໍ່ຖືກຄິດໄລ່ຄ່າທຳນຽມຫຼາຍກວ່າຄ່າໃຊ້ຈ່າຍຕົວຈິງຂອງການບໍລິການທີ່ຂຶ້ນກັບ FCP.

(c) ຄ່າທຳນຽມຕ່າງໆຈະບໍ່ຖືກຮຽກເກັບໃຫ້ກັບຄອບຄົວສຳລັບການບໍລິການທີ່ເດັກນ້ອຍມີສິດໄດ້ຮັບໂດຍບໍ່ເສຍຄ່າໃຊ້ຈ່າຍຕາມທີ່ໄດ້ອະທິບາຍໄວ້ໃນ 14.A.3.

14.B ຂັ້ນຕອນຕ່າງໆ

14.B.1 ແບບຟອມ SOPAF

(a) ແບບຟອມ SOPAF ຈະຕ້ອງເປັນ:

(1) ຕື່ມໃຫ້ສຳເລັດທັງໝົດສຳລັບຄອບຄົວບໍ່ວ່າຈະມີປະກັນໄພປະເພດໃດ ຫຼື ບໍ່ມີປະກັນໄພກໍຕາມ

(2) ລົງລາຍເຊັນໂດຍຜູ້ເອົາປະກັນ ຫຼື/ຜູ້ປົກຄອງ.

(3) ດຳເນີນການປະຈຳປີເພື່ອກວດສອບສະຖານະການຄຸ້ມຄອງ ແລະ ຄວາມສາມາດໃນການຊຳລະເງິນ.

(4) ໃຫ້ຕື່ມໄວ້ຂຶ້ນມື່ອເກີດເຫດການດັ່ງຕໍ່ໄປນີ້:

(i) ການປ່ຽນແປງປະກັນຄອບຄົວເຊັ່ນວ່າ ການປ່ຽນຈາກສະຫວັດດີການລັດໄປເປັນເອກະຊົນ ຫຼື ການປ່ຽນແປງຈາກບໍ່ມີປະກັນໄປເປັນສະຫວັດດີການຂອງລັດ ຫຼື ປະກັນໄພເອກະຊົນ;

(ii) ຄອບຄົວໜຶ່ງມີປະກັນໄພ TRICARE ຫຼື ປະກັນໄພເອກະຊົນ ແລະ ມີການເພີ່ມຄວາມຖີ່, ຄວາມຍາວ, ໄລຍະເວລາ ຫຼື ຄວາມເຂັ້ມງວດຂອງການບໍລິການໃນ IFSP ຂຶ້ນກັບ FCP;

(iii) ການປ່ຽນແປງໃນຂະໜາດຂອງຄອບຄົວ ແລະ ຂໍ້ມູນລາຍຮັບ ແລະ ລາຍຈ່າຍປະຈຳປີ;

(iv) ຄອບຄົວທີ່ໄດ້ຮ້ອງຂໍການຍົກເວັ້ນຄວາມລຳບາກ;

(v) ການປ່ຽນແປງຂອງພໍ່ແມ່/ຜູ້ປົກຄອງ; ຫຼື

(vi) ເມື່ອ IFSP ທີ່ຜ່ານມາທີ່ບໍ່ມີການບໍລິການທີ່ຂຶ້ນກັບ FCP ແລະ ການບໍລິການທີ່ຂຶ້ນກັບ FCP ຈະຖືກເພີ່ມໃສ່ IFSP.

14.B.2 ຄວາມສາມາດ ແລະ ຄວາມບໍ່ສາມາດທີ່ຈະຈ່າຍ

(a) ຍົກເວັ້ນເສຍແຕ່ວ່າໄດ້ຮັບການຍົກເວັ້ນໂດຍຄອບຄົວ, "ຄວາມສາມາດໃນການຈ່າຍ" ຕ້ອງຖືກກຳນົດໂດຍການນຳໃຊ້ແບບຟອມ SOPAF ສຳລັບຄອບຄົວທີ່ມີຄ່າໃຊ້ຈ່າຍທີ່ກ່ຽວຂ້ອງກັບການບໍລິການໃນ IFSP ຂຶ້ນກັບ FCP, ດັ່ງທີ່ອະທິບາຍໄວ້ໃນ 14.A.4.

(b) ຄວາມສາມາດ ແລະ ຄວາມບໍ່ສາມາດທີ່ຈະຈ່າຍແມ່ນຖືກກຳນົດໂດຍ:

(1) ຂະໜາດຂອງຄອບຄົວ ແລະ

(2) ລາຍຮັບປັບຕາມຄ່າໃຊ້ຈ່າຍທີ່ທີ່ອະນຸຍາດ.

(c) ເອກະສານຂໍ້ມູນລາຍຮັບໃນໄລຍະສິບສອງເດືອນຜ່ານມາຈະຕ້ອງໄດ້ຮັບການກວດສອບແຕ່ວ່າຕົວແທນຜູ້ໃຫ້ບໍລິການ ESIT ຈະບໍ່ເກັບຮັກສາໄວ້. ເອກະສານອາດຈະປະກອບມີ:

(1) ແບບຟອມພາສີ IRS 1040 ຫຼື

(2) ແບບຟອມ W2 ແລະ/ຫຼື 1099 ຫຼ້າສຸດ

(3) ໃບຮັບເງິນຫຼ້າສຸດ ຫຼື

(4) ໃບແຈ້ງຍອດລາຍຮັບຈາກຄອບຄົວທີ່ເປັນລາຍລັກອັກສອນ ຫຼື ໂດຍປາກເປົ່າ.

(d) ເອກະສານຂອງຄ່າໃຊ້ຈ່າຍທີ່ບໍ່ສາມາດຈ່າຍຄືນໄດ້ປະກອບມີຄ່າໃຊ້ຈ່າຍຄືດັ່ງຕໍ່ໄປນີ້ທີ່ເກີດຂຶ້ນສຳລັບເດັກນ້ອຍ ແລະ/ຫຼື ສະມາຊິກຄອບຄົວຄົນອື່ນໆໃນລະຫວ່າງສິບສອງເດືອນຜ່ານມາ:

(1) ຄ່າໃຊ້ຈ່າຍທາງການແພດ ແລະ ທັນຕະກຳລວມເຖິງເບ້ຍປະກັນ, ການຫັກອອກ, ຄ່າໃຊ້ຈ່າຍຮ່ວມ ແລະ ຄ່າປະກັນໄພຮ່ວມ

(2) ການຮັກສາສຸຂະພາບຈິດບໍ່ໄດ້ຄອບຄຸມໂດຍປະກັນໄພ

(3) ການດູແລຮັກສາສຸຂະພາບຢູ່ເຮືອນໂດຍໝໍ່ອຍໆນດ້ານສຸຂະພາບຢູ່ຮ້ອນທີ່ມີໃບອະນຸຍາດ

(4) ການຈ່າຍເງິນລ້ຽງດູເດັກ/ລ້ຽງດູເມຍທີ່ຮ້າງໄປ

(5) ຄ່າດູແລເດັກທີ່ເກີດຂຶ້ນໃນຂະນະທີ່ຜູ້ປົກຄອງເຮັດວຽກ ຫຼື ໄປໂຮງຮຽນ

14.B.3 ເງື່ອນໄຂຄວາມສາມາດໃນການຊຳລະເງິນ

(a) ຄວາມສາມາດໃນການຊຳລະເງິນແມ່ນເມື່ອລາຍໄດ້ປະຈຳປີທີ່ດັດປັບລວມຂອງຄອບຄົວຫຼຸດລົງ ຫຼື ສູງກວ່າ 200% ຂອງ Federal Poverty Level (ລະດັບຄວາມທຸກຍາກຂອງລັດຖະບານກາງ, FPL).

(b) ຍົກເວັ້ນເສຍແຕ່ໄດ້ຮັບການຍົກເວັ້ນໂດຍຄອບຄົວ, "ຄວາມສາມາດໃນການຈ່າຍ" ຕ້ອງຖືກກຳນົດເມື່ອຄອບຄົວມີ:

(1) ປະຕິເສດການເຂົ້າເຖິງ Apple Health for Kids CHIP, TRICARE, ແລະ/ຫຼື ການປະກັນໄພເອກະຊົນ; ຫຼື

(2) ບໍ່ມີປະກັນໄພ.

(c) ຄອບຄົວທີ່ຖືກກຳນົດວ່າມີຄວາມສາມາດຊຳລະຈະຕ້ອງຮັບຜິດຊອບຄ່າໃຊ້ຈ່າຍຮ່ວມກັນ, ປະກັນໄພຮ່ວມ, ຫັກອອກ ຫຼື ຄ່າທຳນຽມການມີສ່ວນຮ່ວມປະຈຳເດືອນ. ຄອບຄົວຈະໄດ້ຮັບທາງເລືອກໃນການ:

(1) ຈ່າຍຄ່າຮ່ວມຂອງເຂົາເຈົ້າ, ປະກັນໄພຮ່ວມ ແລະ ຄ່າໃຊ້ຈ່າຍໃນການຫັກອອກ, ຫຼື

(2) ປະຕິເສດການນຳໃຊ້ປະກັນໄພຂອງພວກເຂົາ ແລະ ຈ່າຍຄ່າທຳນຽມການມີສ່ວນຮ່ວມປະຈຳເດືອນ, ຫຼື

(3) ການຮ້ອງຂໍການເພື່ອຍົກເວັ້ນຄວາມຫຍຸ້ງຍາກ.

(d) ຖ້າວ່າຄອບຄົວປະຕິເສດການສະໜອງຂໍ້ມູນລາຍຮັບ ແລະ ຄ່າໃຊ້ຈ່າຍທີ່ຈຳເປັນ, ພວກເຂົາຈະຕ້ອງຮັບຜິດຊອບຄ່າໃຊ້ຈ່າຍຮ່ວມກັນ, ປະກັນໄພຮ່ວມ ແລະ ການຫັກອອກ ຫຼື ຄ່າທຳນຽມການມີສ່ວນຮ່ວມປະຈຳເດືອນໃນລະດັບສູງສຸດສຳລັບຂະໜາດຄອບຄົວຂອງພວກເຂົາ.

14.B.4 ບໍ່ສາມາດຈ່າຍເງິນຕາມເງື່ອນໄຂ

(a) ຄວາມບໍ່ສາມາດຊໍາລະໄດ້ແມ່ນເມື່ອລາຍຮັບປະຈໍາປີທີ່ດັດແກ້ທັງໝົດຫຼຸດລົງຕ່ໍາກວ່າ 200% ຂອງ Federal Poverty Level (ລະດັບຄວາມທຸກຍາກຂອງລັດຖະບານກາງ, FPL).

(b) ຄອບຄົວທີ່ກໍານົດວ່າ "ບໍ່ສາມາດຊໍາລະໄດ້" **ບໍ່ຈ່າຍ**ຄ່າໃຊ້ຈ່າຍຮ່ວມກັນ, ປະກັນໄພຮ່ວມ, ການຫັກອອກ ຫຼື ຄ່າທໍານຽມການມີສ່ວນຮ່ວມປະຈໍາເດືອນ. ນີ້ລວມມີຄອບຄົວທີ່ບໍ່ມີປະກັນໄພ, TRICARE ຫຼື ປະກັນໄພເອກະຊົນ

(c) ການຮັບປະກັນ: ອີງຕາມ 34 CFR §303.521(a)(4) (ii), ຖ້າວ່າຄອບຄົວຕອບສະໜອງຄໍານິຍາມຂອງ "ບໍ່ສາມາດຊໍາລະໄດ້", ການບໍລິການທັງໝົດທີ່ຂຶ້ນກັບ FCP ຈະຖືກສະໜອງໃຫ້ໂດຍບໍ່ມີຄ່າໃຊ້ຈ່າຍໃດໆ. ນອກຈາກນັ້ນ, ຄວາມບໍ່ສາມາດຊໍາລະຂອງຄອບຄົວຈະບໍ່ສົ່ງຜົນໃຫ້ມີການຊັກຊ້າ ຫຼື ການປະຕິເສດໃນການບໍລິການ.

(d) ກອງທຶນ C ຂອງ IDEA ຫຼື ກອງທຶນຂອງລັດອື່ນໆອາດຈະຖືກໃຊ້ເພື່ອຊໍາລະຄ່າໃຊ້ຈ່າຍເຊັ່ນ: ຄ່າໃຊ້ຈ່າຍຮ່ວມກັນ, ການປະກັນໄພຮ່ວມ ແລະ ການຫັກອອກຕາມ 34 CFR 303.521(a)(6).

14.B.5 ການນໍາໃຊ້ຜົນປະໂຫຍດສາທາລະນະ (Apple Health for Kids CHIP ແລະ Medicaid)

(a) ຄອບຄົວທີ່ມີຜົນປະໂຫຍດສາທາລະນະຈະໄດ້ຮັບການບໍລິການໂດຍບໍ່ມີຄ່າໃຊ້ຈ່າຍໃດໆ.

(b) ອີງການຜູ້ໃຫ້ບໍລິການ ESIT ແລະ ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການຕ້ອງ:

(1) ອີງຕາມ 34 CFR §§303.414 ແລະ 303.520(a)(3)(i), ໃຫ້ແຈ້ງການເປັນລາຍລັກອັກສອນແກ່ຄອບຄົວທີ່ລົງທະບຽນໃນຜົນປະໂຫຍດສາທາລະນະເພື່ອແຈ້ງໃຫ້ພວກເຂົາຮູ້ວ່າຂໍ້ມູນທີ່ສາມາດລະບຸຕົວຕົນໄດ້ຈະຖືກເປີດເຜີຍໃຫ້ກັບ Apple Health for Kids CHIP ຫຼື Medicaid ເພື່ອຈຸດປະສົງຂອງການຮຽກເກັບເງິນ;

(2) ອີງຕາມ 34 CFR §303.520(a)(3)(iii), ແຈ້ງໃຫ້ຄອບຄົວຮູ້ວ່າພວກເຂົາມີສິດທີ່ຈະຖອນຄໍາຍິນຍອມຂອງພວກເຂົາໃນການເປີດເຜີຍຂໍ້ມູນທີ່ລະບຸຕົວຕົນສ່ວນບຸກຄົນເພື່ອຈຸດປະສົງການຮຽກເກັບເງິນໄດ້ທຸກເວລາ.

(c) ອີງການຜູ້ໃຫ້ບໍລິການ ESIT ແລະ ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການຈະບໍ່ຈ່າຍຄ່າປະກັນໄພຂອງ Apple Health for Kids CHIP.

(d) ອີງຕາມ 34 CFR §303.520(a)(2)(iii), ESIT ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການ ແລະ ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການຈະຕ້ອງເຮັດໃຫ້ການບໍລິການເຫຼົ່ານັ້ນໄດ້ຕົກລົງກັນໃນ IFSP, ຂຶ້ນກັບ FCP, ດັ່ງທີ່ອະທິບາຍໄວ້ໃນ 14.A.4. ການຂາດການຍິນຍອມສໍາລັບການນໍາໃຊ້ຜົນປະໂຫຍດສາທາລະນະອາດຈະບໍ່ຖືກນໍາໃຊ້ເພື່ອຊັກຊ້າຫຼືປະຕິເສດການບໍລິການໃດໆໃນ IFSP ໃຫ້ກັບເດັກນ້ອຍ ຫຼື ຄອບຄົວ.

(e) ການຮັບປະກັນ: ອີງຕາມ 34 CFR §303.521(a)(4)(iv), ຄອບຄົວທີ່ມີການປະກັນໄພສາທາລະນະ ຫຼືຜົນປະໂຫຍດຕ່າງໆ ຈະບໍ່ຖືກຄິດຄ່າທໍານຽມຫຼາຍກວ່າຄອບຄົວທີ່ບໍ່ມີປະກັນໄພສາທາລະນະ ຫຼືຜົນປະໂຫຍດ ຫຼື ປະກັນໄພເອກະຊົນ.

14.B.6 ການນໍາໃຊ້ປະກັນໄພ TRICARE ແລະ/ຫຼື ປະກັນໄພເອກະຊົນ

(a) ອີງຕາມ 34 CFR §303.520(b)(1)(ii), ESIT ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການ ແລະ ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການຈະໃຫ້ຄໍາຖະແຫຼງທີ່ຂຽນກ່ຽວກັບປະເພດ ທ່ວໄປຂອງຄ່າໃຊ້ຈ່າຍທີ່ຄອບຄົວອາດຈະເກີດຂຶ້ນຍ້ອນການໃຊ້ TRICARE ຫຼືປະກັນໄພເອກະຊົນ, ເຊັ່ນ:

(1) ການຈ່າຍເງິນຮ່ວມ, ການປະກັນໄພຮ່ວມ ຫຼື ການຫັກອອກຫຼືຄ່າໃຊ້ຈ່າຍໃນໄລຍະຍາວອື່ນໆ, ເຊັ່ນ: ການສູນເສຍຜົນປະໂຫຍດຍ້ອນການປະກັນໄພສຸຂະພາບປະຈໍາປີ ຫຼື ຕະຫຼອດຊີວິດ / ໝວກປະກັນໄພພາຍໃຕ້ນະໂຍບາຍປະກັນໄພສໍາລັບເດັກນ້ອຍ, ພໍ່ແມ່ ຫຼື ສະມາຊິກຄອບຄົວຂອງເດັກນ້ອຍ;

(2) ທ່າແຮງທີ່ການໃຊ້ TRICARE ຂອງຄອບຄົວ ຫຼື ປະກັນໄພເອກະຊົນອາດສົ່ງຜົນກະທົບທາງລົບຕໍ່ການມີປະກັນສຸຂະພາບໃຫ້ແກ່ເດັກພິການ, ພໍ່ແມ່ ຫຼື ສະມາຊິກຄອບຄົວຂອງເດັກນ້ອຍພາຍໃຕ້ນະໂຍບາຍ; ແລະ ການຄຸ້ມຄອງ/ການປະກັນໄພສຸຂະພາບອາດຈະຢຸດເຊົາເນື່ອງຈາກການນໍາໃຊ້ນະໂຍບາຍປະກັນໄພເພື່ອຈ່າຍຄ່າບໍລິການພາກ C ຂອງ IDEA; ຫຼື

(3) ທ່າແຮງທີ່ປະກັນໄພສຸຂະພາບ/ຄ່າປະກັນໄພອາດຈະໄດ້ຮັບຜົນກະທົບຈາກການໃຊ້ TRICARE ຫຼືປະກັນໄພເອກະຊົນເພື່ອຈ່າຍຄ່າບໍລິການ.

(4) ທ່າແຮງທີ່ຄອບຄົວອາດຈະຈ່າຍຄ່າບໍລິການທີ່ອາດຈະຖືກຄຸ້ມຄອງໂດຍ TRICARE ຫຼື ປະກັນໄພເອກະຊົນ.

(5) ຄວາມສ່ຽງທີ່ເປັນໄປໄດ້ຂອງການສູນເສຍການມີສິດໄດ້ຮັບສໍາລັບເດັກນ້ອຍ ຫຼື ພໍ່ແມ່ຂອງເດັກນ້ອຍສໍາລັບການຍົກເວັ້ນເຮືອນ ແລະ ຊຸມຊົນໂດຍອີງໃສ່ຄ່າໃຊ້ຈ່າຍລວມທີ່ກ່ຽວຂ້ອງກັບສຸຂະພາບ.

(b) ຄອບຄົວທີ່ຕັ້ງໃຈວ່າຈະມີ ຄວາມສາມາດໃນການຊໍາລະ ຈະຮັບຜິດຊອບຄ່າໃຊ້ຈ່າຍ, ການປະກັນໄພຮ່ວມ ແລະ ການຫັກອອກ, ຍົກເວັ້ນເສຍແຕ່ວ່າການຍົກເວັ້ນຄວາມລໍາບາກໄດ້ຮັບການອະນຸມັດ.

(c) ESIT ຕົວແທນຜູ້ໃຫ້ບໍລິການ ແລະ ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການຈະບໍ່ຈ່າຍຄ່າປະກັນສຸຂະພາບ/ປະກັນໄພ.

(d) ອີງຕາມ §303.520(c), ຖ້າວ່າຄອບຄົວໄດ້ຖືກກໍານົດວ່າມີ "ບໍ່ສາມາດຊໍາລະໄດ້" ແລະ ບໍ່ໄດ້ໃຫ້ການຍິນຍອມທີ່ຈະນໍາໃຊ້ TRICARE ຫຼື ປະກັນໄພເອກະຊົນຂອງພວກເຂົາ, ການຂາດການຍິນຍອມຂອງພວກເຂົາອາດຈະບໍ່ຖືກນໍາໃຊ້ເພື່ອຊັກຊ້າ ຫຼື ປະຕິເສດການບໍລິການໃດໆພາຍໃຕ້ IDEA ພາກ C ໃຫ້ກັບເດັກນ້ອຍ ຫຼື ຄອບຄົວຂອງພວກເຂົາ.

(e) ການຮັບປະກັນ: ອີງຕາມ 34 CFR §303.521(a)(4)(iv), ຄອບຄົວທີ່ມີການປະກັນໄພສາທາລະນະ ຫຼື ຜົນປະໂຫຍດ ຫຼື ການປະກັນໄພເອກະຊົນຈະບໍ່ຖືກຄິດຄ່າທໍານຽມຫຼາຍກວ່າຄອບຄົວທີ່ບໍ່ມີປະກັນໄພສາທາລະນະ ຫຼື ຜົນປະໂຫຍດ ຫຼື ປະກັນໄພເອກະຊົນ.

14.B.7 ການນໍາໃຊ້ຜົນປະໂຫຍດສາທາລະນະ (Apple Health for Kids CHIP/Medicaid) ແລະ TRICARE ແລະ/ຫຼື ການປະກັນໄພເອກະຊົນ

(a) ອີງຕາມ 34 CFR §303.520(b)(1), ເມື່ອຄອບຄົວມີທັງຜົນປະໂຫຍດສາທາລະນະ ແລະ ປະກັນໄພເອກະຊົນ, ລວມທັງ TRICARE, ອົງການຜູ້ໃຫ້ບໍລິການ ESIT ແລະ ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການຈະຕ້ອງໄດ້ຮັບການຍິນຍອມຈາກພໍ່ແມ່ສໍາລັບ:

(1) ການນໍາໃຊ້ TRICARE ຂອງຄອບຄົວ ຫຼື ປະກັນໄພເອກະຊົນເພື່ອຈ່າຍຄ່າການປະເມີນ ແລະ ການປະເມີນການມີສິດເບື້ອງຕົ້ນ ຫຼື ຢ່າງຕໍ່ເນື່ອງ.

(i) ປະກັນໄພອາດຈະຖືກຮຽກເກັບແຕ່ຄອບຄົວບໍ່ຮັບຜິດຊອບຕໍ່ຄ່າໃຊ້ຈ່າຍຮ່ວມ, ການປະກັນໄພຮ່ວມ ຫຼືການຫັກອອກໃດໆທັງສິ້ນ.

(2) ການໃຊ້ TRICARE ຂອງຄອບຄົວ ຫຼື ປະກັນໄພເອກະຊົນເພື່ອຈ່າຍຄ່າບໍລິການຂຶ້ນກັບ FCP ຕາມທີ່ໄດ້ອະທິບາຍໄວ້ໃນ 14.A.4; ແລະ

(3) ການໃຊ້ TRICARE ຫຼື ການປະກັນໄພເອກະຊົນເພື່ອຈ່າຍຄ່າຄວາມຖີ່, ຄວາມຍາວ, ໄລຍະເວລາ ຫຼື ຄວາມເຂັ້ມງວດຂອງການບໍລິການທີ່ຂຶ້ນກັບ FCP, ດັ່ງທີ່ໄດ້ອະທິບາຍໄວ້ໃນ 14.A.4.

14.B.8 ຄ່າທໍານຽມການເຂົ້າຮ່ວມປະຈໍາເດືອນ

(a) ອີງຕາມ 34 CFR §303.521 ຄອບຄົວທີ່ໄດ້ຮັບການພິຈາລະນາວ່າມີ "ຄວາມສາມາດໃນການຊໍາລະເງິນ" ຈະຕ້ອງຊໍາລະຄ່າທໍານຽມການມີສ່ວນຮ່ວມປະຈໍາເດືອນເມື່ອຄອບຄົວມີ:

(1) ບໍ່ມີກັນໄພ; ຫຼື

(2) ຖືກປະຕິເສດການເຂົ້າເຖິງ Tricare ຫຼື ປະກັນໄພເອກະຊົນ

(b) ຄ່າທໍານຽມການເຂົ້າຮ່ວມປະເດືອນແມ່ນ:

(1) ອີງຕາມຂະໜາດຄອບຄົວ;

(2) ກໍານົດໂດຍການນໍາໃຊ້ຕາຕະລາງຄ່າທໍານຽມປະຈໍາເດືອນ (ປັບປຸງປະຈໍາປີໂດຍນໍາໃຊ້ຄໍາແນະນໍາ Federal Poverty Level (ລະດັບຄວາມທຸກຍາກຂອງລັດຖະບານກາງ, FPL));

(3) ປັບປຸງທຸກໆປີ ຫຼື ໄວກວ່ານັ້ນ ຖ້າວ່າມີການປ່ຽນແປງຂະໜາດຄອບຄົວ, ລາຍຮັບ ຫຼື ລາຍຈ່າຍ;

(4) ຄ່າບໍລິການ**ທັ້ງໝົດ**ໃນ IFSP ຂຶ້ນກັບ FCP, ດັ່ງທີ່ໄດ້ອະທິບາຍໄວ້ໃນ 14.A.4;

(5) ຈໍານວນສູງສຸດທີ່ຄິດຄ່າທໍານຽມໂດຍບໍ່ຄໍານຶງເຖິງຈໍານວນຂອງເດັກນ້ອຍໃນຄອບຄົວລົງທະບຽນໃນການບໍລິການ; ແລະ

(6) ບໍ່ສາມາດເກີນຄ່າໃຊ້ຈ່າຍຕົວຈິງຂອງການບໍລິການ.

(c) ຄອບຄົວອາດຈະຂໍໃຫ້ມີການກໍານົດຄືນຄ່າການເຂົ້າຮ່ວມປະຈໍາເດືອນຂອງພວກເຂົາທຸກຄັ້ງທີ່ມີການປ່ຽນແປງຂະໜາດຄອບຄົວ, ລາຍຮັບ ແລະ/ຫຼືຄ່າໃຊ້ຈ່າຍຕ່າງໆ.

(d) ຄອບຄົວທີ່ປະຕິເສດການສະໜອງຂໍ້ມູນລາຍຮັບ ແລະ ລາຍຈ່າຍຈະຖືກຄິດໄລ່ຄ່າທໍານຽມການເຂົ້າຮ່ວມປະຈໍາເດືອນໃນລະດັບສູງສຸດໂດຍອີງໃສ່ຂະໜາດຂອງຄອບຄົວ.

14.B.9 ການປະຕິເສດການປະກັນໄພ, ບໍ່ມີຜົນປະໂຫຍດ ແລະ ຜົນປະໂຫຍດສິ້ນສຸດລົງ

(a) ເມື່ອ TRICARE, ຫຼື ປະກັນໄພເອກະຊົນ**ໄດ້ຄຸ້ມຄອງເອົາບາງການບໍລິການແຕ່ບໍ່ແມ່ນທັງໝົດ**ຂຶ້ນກັບ FCP, ດັ່ງທີ່ໄດ້ອະທິບາຍໄວ້ໃນ 14.A.4, ໃນ IFSP:

(1) ທຸກໆຄວາມພະຍາຍາມຕ້ອງໄດ້ເຮັດ ແລະ ບັນທຶກໄວ້ໃນບັນທຶກຂອງເດັກນ້ອຍເພື່ອໄດ້ຮັບການອະນຸມັດການຄຸ້ມຄອງ.

(2) ການບໍລິການທີ່ບໍ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງຈະຕ້ອງໄດ້ສະໜອງໃຫ້ຄອບຄົວໂດຍບໍ່ເສຍຄ່າໃຊ້ຈ່າຍໃດໆ.

(b) ເມື່ອ TRICARE ຫຼື ປະກັນໄພເອກະຊົນ**ບໍ່ຄຸ້ມຄອງເອົາການບໍລິການ**ໃດໆທີ່ຂຶ້ນກັບ FCP, ດັ່ງທີ່ໄດ້ອະທິບາຍໄວ້ໃນ 14.A.4, ໃນ IFSP:

(1) ຈະຕ້ອງເສຍຄ່າທຳນຽມການເຂົ້າຮ່ວມປະຈຳເດືອນ ຖ້າວ່າຄອບຄົວໄດ້ຖືກກຳນົດວ່າມີ ຄວາມສາມາດໃນການຈ່າຍ ແລະ ການຍົກເວັ້ນຄວາມຍາກລຳບາກບໍ່ໄດ້ຮັບການອະນຸມັດ.

(c) ເມື່ອ TRICARE ຫຼື ຜົນປະໂຫຍດປະກັນໄພເອກະຊົນ**ໝົດໄປສຳລັບ**ການບໍລິການທັງໝົດໃນ IFSP ຂຶ້ນກັບ FCP, ດັ່ງທີ່ອະທິບາຍໄວ້ໃນ 14.A.4, ການບໍລິການຕ່າງໆຈະຖືກສະໜອງໃຫ້ໂດຍບໍ່ມີຄ່າໃຊ້ຈ່າຍໃດໆ.

14.B.10 ການຈ່າຍເງິນທີ່ຜິດກົດໝາຍ

(a) ສຳລັບຄອບຄົວທີ່ກຳນົດວ່າຈະມີ "ຄວາມສາມາດໃນການຊຳລະ" ແລະ ຜູ້ທີ່ມີຍອດຄົງເຫຼືອທີ່ຍັງບໍ່ທັນໄດ້ຈ່າຍເທົ່າກັບ 90 ວັນຂອງໃບແຈ້ງໜີ້, ຕົວແທນຜູ້ໃຫ້ບໍລິການ ESIT ຕ້ອງ:

(1) ສັງລວມຂໍ້ມູນລາຍຮັບ ແລະ ລາຍຈ່າຍເພື່ອກຳນົດ "ຄວາມສາມາດໃນການຈ່າຍ", ຖ້າວ່າບໍ່ໄດ້ກຳນົດພາຍໃນປີທີ່ຜ່ານມາ ຫຼື ມີການປ່ຽນແປງຂະໜາດຂອງຄອບຄົວ, ລາຍໄດ້ ຫຼື ຄ່າໃຊ້ຈ່າຍຕ່າງໆ.

(b) ຖ້າວ່າຄອບຄົວຖືກຕັດສິນວ່າມີ ບໍ່ສາມາດຊຳລະໄດ້, ຄອບຄົວຈະບໍ່ຮັບຜິດຊອບຕໍ່ການຈ່າຍເງິນຮ່ວມໃນອະນາຄົດ, ການປະກັນໄພຮ່ວມ, ການຫັກອອກ ຫຼື ຄ່າທຳນຽມການເຂົ້າຮ່ວມປະຈຳເດືອນ.

(c) ຖ້າວ່າຄອບຄົວໄດ້ຮັບການກຳນົດຄືນໃໝ່ວ່າມີ "ຄວາມສາມາດໃນການຊຳລະ" ແລະ ຊີ້ໃຫ້ເຫັນວ່າພວກເຂົາບໍ່ສາມາດປະຕິບັດຕາມພັນທະຂອງການມີສ່ວນຮ່ວມໃນຄອບຄົວຂອງພວກເຂົາ, ການຍົກເວັ້ນຄວາມລຳບາກຕ້ອງໄດ້ຮັບການອະນຸມັດ.

(d) ຖ້າວ່າຄອບຄົວປະຕິເສດບໍ່ໃຫ້ຂໍ້ມູນລາຍຮັບ ແລະ ລາຍຈ່າຍ:

(1) ຄອບຄົວຈະຕ້ອງຮັບຜິດຊອບຕໍ່ຍອດເງິນທີ່ບໍ່ໄດ້ຈ່າຍ ແລະ ຄ່າໃຊ້ຈ່າຍຮ່ວມກັນໃນອະນາຄົດ, ການປະກັນໄພຮ່ວມ, ການຫັກອອກ ຫຼື ຄ່າທຳນຽມການມີສ່ວນຮ່ວມປະຈຳເດືອນ; ແລະ

(2) ທຸກໆຄວາມພະຍາຍາມທີ່ສົມເຫດສົມຜົນຄວນຖືກສ້າງຂຶ້ນ ແລະ ເປັນເອກະສານເພື່ອຫຼີກເວັ້ນການສົ່ງຄອບຄົວໄປຫາການເກັບກຳໂດຍການສ້າງແຜນການຈ່າຍເງິນທີ່ຕົກລົງກັບຄອບຄົວ ແລະ ຕົວແທນຜູ້ໃຫ້ບໍລິການ ESIT.

(e) ການບໍລິການທີ່ຂຶ້ນກັບ FCP, ດັ່ງທີ່ອະທິບາຍໄວ້ໃນ 14.A.4, ໃນ IFSP ບໍ່ຄວນຖືກລະງັບເນື່ອງຈາກການຈ່າຍເງິນລ້າຊ້າ.

(f) ຕົວແທນຜູ້ໃຫ້ບໍລິການ ESIT ຕ້ອງມີພິທີການ ແລະ ຂັ້ນຕອນທີ່ສອດຄ່ອງກັນເພື່ອແກ້ໄຂການເກັບເງິນທີ່ຄ້າງຄາທີ່ໄດ້ຖືກປະຕິບັດຢ່າງສະເໝີພາບສຳລັບທຸກຄອບຄົວ.

14.B.11 ການຍົກເວັ້ນຄວາມຍາກລຳບາກ

(a) ການຍົກເວັ້ນຄວາມຍາກລຳບາກຕ້ອງໄດ້ຮັບການອະນຸມັດເມື່ອ:

(1) ຄອບຄົວທີ່ໄດ້ສະໜອງຂໍ້ມູນລາຍຮັບ ແລະ ລາຍຈ່າຍຂອງພວກເຂົາ ແລະ ໄດ້ຖືກກຳນົດວ່າມີ ຄວາມສາມາດໃນການຈ່າຍ ສະແດງໃຫ້ເຫັນວ່າພວກເຂົາບໍ່ສາມາດປະຕິບັດຕາມພັນທະການມີສ່ວນຮ່ວມຂອງຄອບຄົວຂອງພວກເຂົາໄດ້ ເນື່ອງຈາກສະຖານະການ, **ລວມທັງແຕ່ບໍ່ຈຳກັດຕໍ່ໄປນີ້**:

(i) ການປ່ຽນແປງລາຍຮັບ ຫຼືລາຍຈ່າຍທີ່ອະນຸຍາດ.

(ii) ຄ່າໃຊ້ຈ່າຍທາງການແພດທີ່ສຳຄັນ ແລະ/ຫຼື ຢ່າງຕໍ່ເນື່ອງ.

(iii) ການປ່ຽນແປງສະຖານະພາບການຈ້າງງານ (ເຊັ່ນ: ການສູນເສຍວຽກ ຫຼື ຊົ່ວໂມງທີ່ຫຼຸດລົງ).

(iv) ເຫດການຊີວິດທີ່ສຳຄັນ (ເຊັ່ນ: ການຢ່າຮ້າງ, ການແຕກແຍກຄວາມສຳພັນ, ການບາດເຈັບ, ຄວາມເຈັບປ່ວຍ ຫຼື ການເສຍຊີວິດໃນຄອບຄົວ).

(v) ພາວະສຸກເສີນ ຫຼື ໄພພິບັດທາງທຳມະຊາດ.

(vi) ຄ່າເຊົ່າ ແລະ ການຈຳນອງ, ຄ່າໃຊ້ຈ່າຍປະຈຳເດືອນ, ລວມທັງຄ່າສາທາລະນູປະໂພກນອກຈາກຄ່າໂທລະສັບທີ່ເກີນ 30% ຂອງລາຍໄດ້ປະຈຳເດືອນຂອງຄົວເຮືອນ.

(b) ໃບຢັ້ງຢືນການລົງນາມຂອງຄອບຄົວກ່ຽວກັບຄວາມຫຍຸ້ງຍາກໃນແບບຟອມ SOPAF ແມ່ນພຽງພໍ, ບໍ່ຈຳເປັນຕ້ອງມີເອກະສານເພີ່ມເຕີມ.

(c) ການປະກັນໄພສາມາດຖືກເອີ້ນເກັບເງິນດ້ວຍການອະນຸຍາດຈາກພໍ່ແມ່; ເຖິງແນວໃດກໍ່ຕາມ, ຄອບຄົວບໍ່ຮັບຜິດຊອບຄ່າໃຊ້ຈ່າຍຮ່ວມ, ການປະກັນໄພຫຼຽນ ຫຼື ການຫັກອອກ.

(d) ເມື່ອໂອນເງິນຈາກອົງການຜູ້ໃຫ້ບໍລິການ ESIT ໄປຫາອີກອັນໜຶ່ງ, "ຄວາມສາມາດໃນການຈ່າຍ" ແລະ ການໂອນໃບຢັ້ງຢືນຄວາມຍາກລຳບາກກັບຄອບຄົວ.

(e) ເວັ້ນເສຍແຕ່ຈະມີການປ່ຽນແປງໃນສະຖານະການຂອງຄອບຄົວ, ການຍົກເວັ້ນຄວາມລຳບາກຕ້ອງໄດ້ຮັບການທົບທວນຄືນຢ່າງໜ້ອຍທຸກໆປີ.

(f) ESIT ອົງການຜູ້ໃຫ້ບໍລິການອາດຈະໃຊ້ກອງທຶນຂອງອົງການອື່ນ, ລວມທັງຜູ້ຈ່າຍສ່ວນ C ຂອງກອງທຶນສຸດທ້າຍ, ເພື່ອກວມເອົາການຈ່າຍຮ່ວມ, ການປະກັນໄພຮ່ວມ, ການຫັກອອກ ຫຼື ຄ່າທຳນຽມການມີສ່ວນຮ່ວມປະຈຳເດືອນ.

14.B.12 ການປົກປ້ອງຂັ້ນຕອນ

(a) ອີງຕາມ 34 CFR §303.521(e)(1) ຄອບຄົວມີສິດໂຕ້ແຍ້ງການຮຽກເກັບຄ່າທຳນຽມ ຫຼື ພິຈາລະນາ "ຄວາມສາມາດໃນການຈ່າຍເງິນ" ໂດຍ:

(1) ເຂົ້າຮ່ວມໃນການໄກ່ເກ່ຍຕາມ 34 CFR §303.431;

(2) ການຮ້ອງຂໍໃຫ້ມີການພິຈາລະນາຕາມຂະບວນການທີ່ຖືກຕ້ອງຕາມກົດໝາຍພາຍໃຕ້ 34 CFR §303.436 ຫຼື §303.441, ແລ້ວແຕ່ກໍລະນີ;

(3) ການຍື່ນຮ້ອງຮຽນຕໍ່ລັດພາຍໃຕ້ 34 CFR §303.434 ແລະ/ຫຼື

(4) ການນຳໃຊ້ຂັ້ນຕອນອື່ນໆທີ່ລັດສ້າງຕັ້ງຂຶ້ນເພື່ອເລັ່ງການແກ້ໄຂການຮຽກຮ້ອງທາງດ້ານການເງິນ.

(b) ຕາມ 34 CFR §303.520(b)(1)(iii) ແລະ §303.521(e)(2) ຄອບຄົວຈະຕ້ອງໄດ້ຮັບສຳເນົາເປັນລາຍລັກອັກສອນ ຫຼື ອີເລັກໂທຣນິກຂອງນະໂຍບາຍຂອງລະບົບການຊຳລະເງິນ ແລະ ຄ່າທຳນຽມເຊິ່ງມີລາຍລະອຽດກ່ຽວກັບການປ້ອງກັນຂັ້ນຕອນ ເມື່ອ:

(1) ໂປຣແກຣມເລີ່ມຕົ້ນການບໍລິການ IFSP ແລະ

(2) ມີການເພີ່ມບໍລິການ IFSP

14.C ເຄື່ອງມືທີ່ກ່ຽວຂ້ອງ

ສາມາດເບິ່ງໄດ້ທີ່ເວັບໄຊ້ ESIT ຂອງ DCYF ທີ່:
www.dcyf.wa.gov/services/child-dev-support-providers/esit/forms-publications

(a) ແນວທາງການມີສ່ວນຮ່ວມທາງດ້ານຄ່າໃຊ້ຈ່າຍຂອງຄອບຄົວ

(b) ແບບຟອມ SOPAF

(c) ຕາຕະລາງຄ່າທຳນຽມການເຂົ້າຮ່ວມປະຈຳເດືອນ

14.D ນິຍາມ

(a) ຄ່າໃຊ້ຈ່າຍສາທາລະນະ ໝາຍເຖິງຄ່າໃຊ້ຈ່າຍສຳລັບຟັງຊັນ IDEA ສ່ວນ C ທີ່ຕ້ອງຈ່າຍ ຫຼື ໃຫ້ບໍລິການໂດຍໜ່ວຍງານສາທາລະນະໂດຍມີຄ່າໃຊ້ຈ່າຍໃດໆກໍ່ຕາມຕໍ່ບຸກຄົນ ຫຼື ຄອບຄົວທີ່ຮັບການບໍລິການ.

(b) ສະຫວັດດີການ ໝາຍເຖິງ ໂປຣແກຣມຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອຂອງລັດຖະບານເຊັ່ນ ສະຫວັດດີການ Apple Health for Kids CHIP ແລະ Medicaid.

(c) TRICARE ໝາຍເຖິງໂຄງການດູແລສຸຂະພາບສາທາລະນະທີ່ຈັດທຳໂດຍກະຊວງປ້ອງກັນປະເທດຂອງ U.S. ສຳລັບທະຫານ ປະຈຳການ ແລະ ທະຫານບຳນານ ລວມເຖິງຜູ້ຕິດຕາມ ແລະ ສະມາຊິກບາງສ່ວນຂອງຂອງໜ່ວຍປ້ອງກັນຊາດ ແລະ ກອງ ໜູນ. ການຈ່າຍເງິນຮ່ວມ, ການປະກັນໄພຮ່ວມ ແລະ ການຫັກອອກອາດຈະນຳໃຊ້ກັບການບໍລິການໃນ IFSP ຂຶ້ນກັບການ ມີສ່ວນຮ່ວມຂອງຄອບຄົວ.

(d) ການປະກັນໄພເອກະຊົນ ໝາຍເຖິງການປະກັນໄພອື່ນທີ່ບໍ່ແມ່ນຜົນປະໂຫຍດສາທາລະນະ ແລະ TRICARE, ສຳລັບ ການຮ່ວມຈ່າຍ, ການປະກັນໄພຮ່ວມ ແລະ ການຫັກອອກອາດຈະນຳໃຊ້ກັບການບໍລິການໃນ IFSP ຂຶ້ນກັບຄ່າໃຊ້ຈ່າຍ ຂອງຄອບຄົວ. ນີ້ປະກອບມີແຜນການປະກັນໄພທີ່ມີການຫັກອອກຈຳນວນສູງ.

(e) ຜູ້ຈອງປະກັນໄພໝາຍ ເຖິງບຸກຄົນ ຫຼື ນິຕິບຸກຄົນທີ່ເຮັດສັນຍາກັບບໍລິສັດປະກັນໄພ, ຜູ້ທີ່ອາດຈະຈ່າຍຄ່າປະກັນໄພ ແລະ ມີສິດໄດ້ຮັບຜົນປະໂຫຍດປະກັນໄພຕາມທີ່ໄດ້ລະບຸໄວ້ໃນນະໂຍບາຍ.

(f) ການມີສ່ວນຮ່ວມໃນຄອບຄົວໝາຍເຖິງການບໍລິການເຫຼົ່ານັ້ນຢູ່ໃນ IFSP ຂຶ້ນກັບຄ່າໃຊ້ຈ່າຍຂອງຄອບຄົວທີ່ຄອບຄົວຕ້ອງ ປະກອບສ່ວນທາງດ້ານການເງິນໂດຍການນຳໃຊ້ຜົນປະໂຫຍດສາທາລະນະຂອງພວກເຂົາ, Tricare, ປະກັນໄພເອກະຊົນ ແລະ/ຫຼື ຈ່າຍຄ່າການມີສ່ວນຮ່ວມປະຈຳເດືອນ.

(g) ຄ່າທຳນຽມການເຂົ້າຮ່ວມປະຈຳເດືອນ ໝາຍເຖິງຄ່າທຳນຽມຮາບພຽງປະຈຳເດືອນທີ່ມອບໃຫ້ຄອບຄົວອີງຕາມຂະໜາດ ຄອບຄົວ, ຂໍ້ມູນລາຍຮັບ ແລະ ລາຍຈ່າຍ.

(h) ESIT ຕົວແທນຜູ້ໃຫ້ບໍລິການ ໝາຍເຖິງຕົວແທນທີ່ອະນຸມັດຈາກ DCYF ລວມທັງແຕ່ບໍ່ຈຳກັດຕໍ່ລັດ, ເອກະຊົນ, ຊົນເຜົ່າ ຫຼື ອົງກອນທີ່ບໍ່ຫວັງຜົນກຳໄລ ລວມທັງ ໂຮງຮຽນຂອງເມືອງ, ທີ່ໃຫ້ບໍລິການໃນການແຊກແຊງໄລຍະເລີ່ມຕົ້ນທັງໝົດ ລວມທັງ ການປະສານງານຊັບພະຍາກອນຂອງຄອບຄົວໂດຍອີງຕາມສັນຍາຂອງອົງການຜູ້ໃຫ້ບໍລິການ ESIT ກັບ DCYF, ສ່ວນ C ຂອງ IDEA, ແລະ ແຜນການຂອງລັດທີ່ໄດ້ຮັບອະນຸມັດຈາກລັດຖະບານກາງຂອງ Washington, ໂດຍບໍ່ຄຳນຶງເຖິງວ່ານິຕິບຸກຄົນຈະ ໄດ້ຮັບເງິນຂອງລັດຖະບານກາງພາຍໃຕ້ສ່ວນ C ຂອງ IDEA ຫຼື ບໍ່. (ລະບຸເປັນ EISPA ໃນ WAC 110-140).

(i) ບໍລິການ ຫຼື ການບໍລິການການແຊກແຊງກ່ອນໄວອັນຄວນ ໝາຍເຖິງການບໍລິການໃນການແຊກແຊງໄລຍະເລີ່ມຕົ້ນໂດຍກົງ, ຕາມທີ່ໄດ້ກຳນົດໄວ້ໃນພາກທີ C ຂອງ IDEA, ແລະ ນະໂຍບາຍ ແລະ ຂັ້ນຕອນຂອງລັດ Washington, ນະໂຍບາຍ 2 ຄຳ ນິຍາມ. (Sec. 303.13 ການບໍລິການໃນການແຊກແຊງໄລຍະເລີ່ມຕົ້ນ - ກົດໝາຍວ່າດ້ວຍການສຶກສາບຸກຄົນພິການ) ກ່ຽວກັບ IFSP ຂອງເດັກນ້ອຍທີ່ຂຶ້ນກັບການມີສ່ວນຮ່ວມຂອງຄອບຄົວ.

(j) ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການ ESIT ໝາຍເຖິງບຸກຄົນ, ທີ່ເປັນພະນັກງານຫຼືຜູ້ຮັບເໝົາຍ່ອຍ, ຜູ້ທີ່ໃຫ້ບໍລິການສະໜັບສະໜຸນເບື້ອງຕົ້ນ, ອີງຕາມສັນຍາຂອງອົງການຜູ້ໃຫ້ບໍລິການ ESIT ກັບ DCYF, C ຂອງ IDEA, ແລະ ແຜນການຂອງລັດທີ່ໄດ້ຮັບການ ອະນຸມັດຈາກລັດຖະບານກາງຂອງລັດ Washington ໂດຍບໍ່ຄຳນຶງເຖິງວ່າໜ່ວຍງານ ຫຼື ບຸກຄົນຈະໄດ້ຮັບເງິນຂອງ ລັດຖະບານກາງພາຍໃຕ້ພາກ C ຂອງ IDEA.