ادائیگیوں اور فیسوں کی پالیسی کا نظام

14.A پالیسی

14.A.1 ابتدائی مداخلتی خدمات کی فنڈنگ

(a) ESIT فراہم کنندہ ایجنسیاں اور سروس فراہم کنندگان کو چاہیئے کہ وہ وفاقی، ریاستی اور مقامی فنڈز کے ذرائع کا زیادہ سے زیادہ استعمال لازمی کریں، عوامی فوائد، نجی انشورنس، اور خاندانی فیسوں (جیسے کہ مشترکہ ادائیگیاں، مشترکہ انشورنس، کٹوتی کی رقم، اور ماہانہ شرکت کی فیسیں) تک رسائی حاصل کر کے ابتدائی مداخلتی خدمات کی ادائیگی کریں؛ اور

(b) خاندانوں سے توقع کی جاتی ہے کہ وہ خدمات کی لاگت میں حصہ لیں، جیسا کہ 14.A.4 میں بیان کیا گیا ہے، جب خدمات IFSP پر ہوں اور family cost participation (خاندانی اخراجات میں شراکت، FCP) کے تحت ہوں۔ اس میں درج ذیل میں سے ایک یا زیادہ فنڈنگ ذرائع کا استعمال شامل ہیں:

(1) Apple Health for Kids CHIP

(2) Medicaid

(3) TRICARE

(4) نجی انشورنس

(5) ماہانہ شرکت کی فیس

IDEA حصہ C کے فنڈز یا دیگر ریاستی فنڈز کو مشترکہ ادائیگیوں، مشترکہ انشورنس، اور کٹوتی کی رقم جیسے اخراجات کی ادائیگی کے لیے استعمال کیا جا سکتا ہے، جیسا کہ 34 CFR 303.521(a)(6) میں بیان کیا گیا ہے۔

14.A.2 ESIT فراہم کنندہ ایجنسی کی ذمہ داریاں

(a) ESIT فراہم کنندہ ایجنسیوں کو لازمی طور پر:

(1) 34 CFR §303.520(a)(2)(i) کے مطابق، یہ یقینی بنایا جائے گا کہ خاندانوں کو Apple Health for Kids CHIP یا Medicaid میں اندراج کرنے پر مجبور نہیں کیا جائے گا تاکہ ان کے بچے کو خدمات حاصل ہو سکیں۔

(2) خاندان کے عوامی فوائد بشمول TRICARE کے استعمال کے لیے والدین کی رضامندی حاصل کی جائے گی، اور 34 CFR §303.520(b)(1)(i) کے مطابق، خاندان کی نجی انشورنس کو درج ذیل اخراجات کی ادائیگی کے لیے استعمال کیا جائے گا:

(i) جائزے اور تشخیصات (**رضامندی کے باوجود خاندانوں سے کوئی فیس وصول نہیں کی جائے گی**)؛

(ii) ابتدائی مداخلت کی خدمات؛ اور

(iii) خدمات کی تعداد، مدت، وقت یا شدت میں کسی بھی اضافے کی صورت میں۔

(3) 34 CFR §303.520(a)(3) اور 303.520(b)(1)(iii) کے مطابق، یہ یقینی بنایا جائے گا کہ تمام خاندانوں کو ESIT کے نظام کی ادائیگیوں اور فیسوں کی پالیسی کی تحریری یا الیکٹرانک کاپی فراہم کی جائے، جس میں والدین کے حقوق اور طریقہ کار کی حفاظتی تدابیر شامل ہوں، جب خاندان کے عوامی فوائد، Tricare، اور/یا نجی انشورنس استعمال کی جائے۔

رابطہ:

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

اگر آپ اس دستاویز کی نقل کسی متبادل فارمیٹ یا زبان میں حاصل کرنا چاہتے ہیں تو براہ کرم دستور *DCYF* ساز تعلقات سے رابطہ کریں *(1-800-723-4831 | 360-902-8060، ConstRelations@dcyf.wa.gov)*۔

DCYF PUBLICATION FS_0033 | DEL 11-019 UR (10 2025) Urdu

(4) رضامندی کے ساتھ، خاندانوں کے عوامی فوائد، TRICARE، اور/یا نجی انشورنس سے ان خدمات کی ادائیگی وصول کریں جو FCP کے تحت آتی ہیں جیسا کہ 14.A.4 میں بیان کیا گیا ہے۔

(5) تمام ایسے خاندانوں کے لیے جن کے پاس TRICARE، نجی انشورنس، یا کوئی انشورنس نہیں ہے، "ادائیگی کی صلاحیت" کا تعین کیا جائے گا، جب تک کہ خاندان اس سے استثنا نہ حاصل کرے، جیسا کہ 14.B.3 میں بیان کیا گیا ہے۔

(6) 14.B.4 کے مطابق جن خاندانوں کو "ادائیگی کی عدم صلاحیت" کا حامل قرار دیا گیا ہے، انہیں خدمات بلا معاوضہ فراہم کی جائیں۔

(7) 14.B.11 کے مطابق، ایسے خاندانوں کے لیے مالی مشکلات کی بنیاد پر چھوٹ منظور کی جائے جنہیں "ادائیگی کی صلاحیت" حاصل ہے لیکن وہ خاندانی اخراجات میں شراکت کی ذمہ داری پوری کرنے سے قاصر ہیں۔

(8) 14.A.4 میں بیان کردہ FCP کے تحت خدمات کے لیے خاندانوں سے مشترکہ ادائیگیوں، مشترکہ انشورنس، اور کٹوتی کی رقم کی بل کاری کی جائے۔

(9) جب مقرر کی جائے، تو خاندانوں سے ماہانہ شرکت کی فیس کی بل کاری کی جائے.

(10) 14.A.4 میں بیان کردہ FCP کے تحت بچے کے IFSP پر موجود **تمام** خدمات کے لیے، یہ یقینی بنایا جائے کہ خاندان درج ذیل میں سے صرف ایک ادائیگی کریں:

(i) مشترکہ ادائیگیاں، مشترکہ انشورنس، اور/یا کٹوتی کی رقم؛ یا

(ii) ماہانہ شرکت کی فیس۔

(11) اگر کسی بچے یا اس کے خاندان کو بروقت خدمات کی فراہمی میں تاخیر سے بچنا ضروری ہو، تو ESIT فراہم کنندہ ایجنسی 14.A.4 میں بیان کردہ FCP کے تحت خدمات کی ادائیگی کے لیے IDEA کے حصہ C فنڈز استعمال کر سکتی ہے، بشرطیکہ اصل ادائیگی کی ذمہ داری رکھنے والی ایجنسی یا ادارے سے بعد میں رقم واپس لی جائے۔ IDEA کے حصہ C فنڈز کو آخری ادائیگی کنندہ کے اصول کے تحت استعمال کیا جاتا ہے، جیسا کہ 34 CFR 303.510(a) اور (b) اور 303.203(b)(1) میں بیان کیا گیا ہے۔ پالیسی 15.A دیکھیں۔

14.A.3 عوامی خرچ پر فراہم کردہ خدمات

(a) (2011) 34 CFR §303.521(b) کے مطابق، درج ذیل خدمات ESIT فراہم کنندہ ایجنسیوں اور سروس فراہم کنندگان کی جانب سے عوامی خرچ پر فراہم کی جائیں گی، جن کے لیے **خاندانوں سے کوئی فیس وصول نہیں کی جائے گی**:

(1) 303.301§§ تا 303.303 میں بیان کردہ بچوں کی شناخت سے متعلق تقاضوں پر عمل درآمد؛

(2) ابتدائی اور جاری تشخیصات و جائزے، جیسا کہ 303.320§ میں بیان کیا گیا ہے، اور 303.13(b)§ میں تشخیص و جائزے سے متعلقہ افعال؛

(i) والدین کی رضامندی کے ساتھ، ابتدائی اور جاری تشخیصات و جائزوں کے لیے عوامی فوائد، TRICARE، اور نجی انشورنس سے بل کیا جا سکتا ہے۔

(3) خدمات کی ہم آہنگی (خاندانی وسائل کی ہم آہنگی)، جیسا کہ 303.13(b)(11)§§ اور 303.34 میں بیان کیا گیا ہے؛

(4) انتظامی اور ہم آہنگی کی سرگرمیاں جو درج ذیل سے متعلق ہوں:

(i) 303.342§§ تا 303.345 کے مطابق، IFSPs اور عبوری IFSPs کی تیاری، جائزہ، اور تشخیص؛ اور

(ii) ذیلی حصہ E، طریقہ کار کی حفاظتی تدابیر اور 34 CFR حصہ 303 کے ذیلی حصہ D میں ریاستی سطح کے ابتدائی مداخلت کی خدمات کے نظام کے دیگر اجزاء کا نفاذ۔

14.A.4 خاندانی اخراجات میں شراکت کے تابع ابتدائی مداخلتی خدمات

(a) 34 CFR §303.521(b) کے مطابق، درج ذیل خدمات **بشمول مگر بلا تحدید** عوامی فوائد، TRICARE، یا نجی انشورنس کے لیے قابل بل میڈیکل کوڈز، FCP کے تحت آتی ہیں:

(1) معاون ٹیکنالوجی کی ڈیوائسز اور خدمات

(2) علم سماعت کی خدمات

(3) خاندانی تربیت، مشاورت، اور گھر پر ملاقاتیں

(4) صحت کی خدمات

(5) طبی خدمات

(6) نرسنگ کی خدمات

(7) غذائی خدمات

(8) شُغلی علاج

(9) طبیعی معالجہ

(10) نفسیاتی خدمات

(11) اشاروں کی زبان اور اشارتی زبانِ ابلاغ

(12) خصوصی ہدایات

(13) گویائی و زبان کے امراض کے علم کی خدمات

(14) سماجی کام کی خدمات

(15) نقل و حمل اور متعلقہ اخراجات

(16) بصارت سے متعلق خدمات

(b) یقین دہانی: 34 CFR §303.521(a)(4)(iii) کے مطابق، خاندانوں سے ان خدمات کے لیے اصل لاگت سے زیادہ رقم وصول نہیں کی جائے گی جو FCP کے تحت آتی ہیں۔

(c) ایسی خدمات کے لیے خاندانوں سے کوئی فیس وصول نہیں کی جائے گی جن کے لیے بچے کو بلا معاوضہ حق حاصل ہے، جیسا کہ 14.A.3 میں بیان کیا گیا ہے۔

14.B طریقہ ہائے کار

14.B.1 SOPAF فارم

(a) SOPAF فارم کو لازمی طور پر:

(1) تمام خاندانوں کے لیے مکمل کیا جائے، چاہے ان کے پاس کسی بھی قسم کی انشورنس ہو یا نہ ہو

(2) انشورنس سبسکرائب کرنے والے فرد یا والد/والدہ/سرپرست کے دستخط کے ساتھ۔

(3) سالانہ بنیاد پر مکمل کیا جائے تاکہ انشورنس کی کوریج اور ادائیگی کی صلاحیت کی حیثیت کی تصدیق کی جا سکے۔

(4) جلد مکمل کیا جائے جب درج ذیل حالات پیش آئیں:

(i) خاندان کی انشورنس میں تبدیلی، جیسے عوامی فوائد سے نجی انشورنس میں منتقلی یا بغیر انشورنس سے عوامی یا نجی انشورنس میں جانا؛

(ii) اگر خاندان کے پاس TRICARE یا نجی انشورنس ہو اور IFSP میں شامل خدمات کی تعداد، مدت، وقت یا شدت میں اضافہ ہو، جو FCP کے تحت آتی ہوں؛

(iii) خاندان کے افراد کی تعداد، سالانہ آمدنی یا اخراجات کی معلومات میں تبدیلی؛

(iv) خاندان مالی مشکلات کی بنیاد پر چھوٹ کی درخواست کرے؛

(v) بچے کے والد/والدہ/سرپرست میں تبدیلی ہو؛ یا

(vi) جب پچھلے IFSP میں کوئی FCP خدمات شامل نہ تھیں اور اب IFSP میں کوئی ایسی خدمت شامل کی جائے جو FCP کے تحت ہو۔

14.B.2 ادائیگی کی صلاحیت اور عدم صلاحیت

(a) جب تک خاندان چھوٹ حاصل نہ کرے، "ادائیگی کی صلاحیت" کا تعین SOPAF فارم کے ذریعے کیا جانا ضروری ہے، ان خاندانوں کے لیے جن کی IFSP میں شامل خدمات FCP کے تحت آتی ہیں، جیسا کہ 14.A.4 میں بیان کیا گیا ہے۔

(b) ادائیگی کی صلاحیت یا عدم صلاحیت کا تعین درج ذیل بنیادوں پر کیا جاتا ہے:

(1) خاندان کے افراد کی تعداد، اور

(2) قابل قبول اخراجات کے مطابق ایڈجسٹ شدہ آمدنی۔

(c) گزشتہ بارہ ماہ کی آمدنی سے متعلق دستاویزات کا جائزہ لینا ضروری ہے، لیکن ESIT فراہم کنندہ ایجنسی ان معلومات کو محفوظ نہیں رکھے گی۔ دستاویز میں درج ذیل شامل ہو سکتے ہیں:

(1) IRS 1040 ٹیکس فارم یا،

(2) حالیہ ترین W2(s) اور/یا 1099(s)،

(3) تازہ ترین تنخواہ کی رسید،

(4) خاندان کی طرف سے آمدنی کا تحریری یا زبانی بیان۔

(d) قابل قبول غیر معاوضہ اخراجات کی دستاویزات میں درج ذیل اخراجات شامل ہیں جو بچے اور/یا خاندان کے دیگر افراد کے لیے گزشتہ بارہ ماہ کے دوران کیے گئے ہوں:

(1) طبی اور دانتوں کے علاج کے اخراجات، جن میں پریمیم، کٹوتی کی رقم، مشترکہ ادائیگیاں، مشترکہ انشورنس شامل ہیں

(2) ذہنی صحت کا علاج جو انشورنس کے تحت نہیں آتا

(3) گھر پر صحت کی دیکھ بھال جو لائسنس یافتہ گھریلو صحت کی ایجنسی فراہم کرتی ہے

(4) بچوں کی کفالت یا نان و نفقہ کی ادائیگی

(5) والد/والدہ (والدین) کے کام کرنے یا تعلیم حاصل کرنے کے دوران برداشت کی گئی بچوں کی نگہداشت کی لاگت

14.B.3 ادائیگی کی صلاحیت کے معیارات

(a) ادائیگی کی صلاحیت اس وقت مانی جاتی ہے جب خاندان کی کل ایڈجسٹ شدہ سالانہ آمدنی Federal Poverty Level (وفاقی غربت کی سطح، FPL) کے 200% یا اس سے زیادہ ہو۔

(b) جب تک خاندان چھوٹ حاصل نہ کرے، "ادائیگی کی صلاحیت" کا تعین اس وقت ضروری ہے جب:

(1) خاندان کو Apple Health for Kids CHIP, TRICARE، یا نجی انشورنس تک رسائی سے انکار کیا گیا ہو؛ یا

(2) کوئی انشورنس نہ ہو۔

(c) جن خاندانوں کی ادائیگی کی صلاحیت ثابت ہو جائے، وہ مشترکہ ادائیگیوں، مشترکہ انشورنس، اور کٹوتی کی رقم، یا ماہانہ شراکت کی فیس ادا کرنے کے ذمہ دار ہوں گے۔ خاندانوں کو درج ذیل اختیارات دیے جائیں گے:

(1) اپنے مشترکہ ادائیگیوں، مشترکہ انشورنس کے اخراجات، اور کٹوتی کی رقم ادا کریں، یا

(2) اپنی انشورنس کے استعمال سے انکار کریں اور ماہانہ شراکت کی فیس ادا کریں، یا

(3) مالی مشکلات کی بنیاد پر چھوٹ کی درخواست کریں۔

(d) اگر خاندان ضروری آمدنی اور اخراجات کی معلومات فراہم کرنے سے انکار کرے، تو وہ اپنی مشترکہ ادائیگیوں، مشترکہ انشورنس، اور کٹوتی کی رقم یا اپنے خاندان کے افراد کی تعداد کے مطابق سب سے زیادہ سطح کی ماہانہ شراکت کی فیس ادا کرنے کے ذمہ دار ہوں گے۔

14.B.4 ادائیگی کی عدم صلاحیت کے معیارات

(a) ادائیگی کی عدم صلاحیت اس وقت مانی جاتی ہے جب کل ایڈجسٹ شدہ سالانہ آمدنی Federal Poverty Level (وفاقی غربت کی سطح، FPL) کے 200% سے کم ہو۔

(b) جن خاندانوں کی "ادائیگی کی عدم صلاحیت" ثابت ہو جائے، وہ مشترکہ ادائیگیوں، مشترکہ انشورنس، اور کٹوتی کی رقم، یا ماہانہ شراکت کی فیس **ادا کرنے کے پابند نہیں** ہوں گے۔ اس میں وہ خاندان شامل ہیں جن کے پاس کوئی انشورنس، TRICARE، یا نجی انشورنس نہیں ہے

(c) یقین دہانی: 34 CFR §303.521(a)(4)(ii) کے مطابق، اگر کوئی خاندان "ادائیگی کی عدم صلاحیت" کی تعریف پر پورا اترتا ہے، تو (FCP) کے تحت آنے والی تمام خدمات بلا معاوضہ فراہم کی جائیں گی۔ مزید یہ کہ، خاندان کی ادائیگی کی عدم صلاحیت خدمات میں تاخیر یا انکار کا سبب نہیں بنے گی۔

(d) IDEA حصہ C فنڈز یا دیگر ریاستی فنڈز کو مشترکہ ادائیگیوں، مشترکہ انشورنس، اور کٹوتی کی رقم جیسے اخراجات کی ادائیگی کے لیے استعمال کیا جا سکتا ہے، جیسا کہ 34 CFR 303.521(a)(6) میں بیان کیا گیا ہے۔

14.B.5 عوامی فوائد (Apple Health for Kids CHIP اور Medicaid) کا استعمال

(a) جن خاندانوں کو عوامی فوائد حاصل ہیں، انہیں خدمات بلا معاوضہ فراہم کی جائیں گی۔

(b) ESIT فراہم کنندہ ایجنسیاں اور سروس فراہم کنندگان درج ذیل اقدامات کرنے کے پابند ہیں:

(1) 34 CFR §§303.414 اور 303.520(a)(3)(i) کے مطابق، عوامی فوائد حاصل کرنے والے خاندانوں کو تحریری اطلاع دینا کہ ان کی ذاتی شناختی معلومات Apple Health for Kids CHIP یا Medicaid کو بل کاری کے مقصد کے لیے فراہم کی جائیں گی؛

(2) 34 CFR §303.520(a)(3)(iii) کے مطابق، خاندانوں کو یہ اطلاع دینا کہ وہ کسی بھی وقت بل کاری کے مقصد کے لیے قابل شناخت ذاتی معلومات کے افشاء کی اجازت واپس لے سکتے ہیں۔

(c) ESIT فراہم کنندہ ایجنسیاں اور سروس فراہم کنندگان Apple Health for Kids CHIP کے پریمیم کی ادائیگی نہیں کریں گے۔

(d) 34 CFR §303.520(a)(2)(iii) کے مطابق، ESIT فراہم کنندہ ایجنسیاں اور سروس فراہم کنندگان وہ تمام خدمات فراہم کرنے کے پابند ہیں جو IFSP میں FCP کے تحت طے کی گئی ہوں، جیسا کہ 14.A.4 میں بیان کیا گیا ہے۔ عوامی فوائد کے استعمال کی اجازت نہ دینے کی صورت میں کسی بچے یا خاندان کو IFSP میں شامل خدمات کی فراہمی میں تاخیر یا انکار نہیں کیا جا سکتا۔

(e) 34 CFR §303.521(a)(4)(iv) کے مطابق، عوامی انشورنس یا فوائد رکھنے والے خاندانوں سے ان خاندانوں کے مقابلے میں غیر متناسب طور پر زیادہ فیس نہیں لی جائے گی جن کے پاس عوامی انشورنس یا فوائد یا نجی انشورنس نہیں ہے۔

14.B.6 TRICARE اور/یا نجی انشورنس کا استعمال

(a) 34 CFR §303.520(b)(1)(ii) کے مطابق، ESIT فراہم کنندہ ایجنسیاں اور سروس فراہم کنندگان خاندان کو ایک تحریری بیان فراہم کریں گے جس میں TRICARE یا نجی انشورنس کے استعمال کے نتیجے میں ممکنہ اخراجات کی عمومی اقسام درج ہوں گی، جیسے کہ:

(1) مشترکہ ادائیگیوں، مشترکہ انشورنس، اور کٹوتی کی رقم جیسے اخراجات یا دیگر طویل مدتی اخراجات، جیسے سالانہ یا عمر بھر کی نگہداشت صحت کی کوریج/انشورنس کی حدود کی وجہ سے بچے، والد/والدہ، یا بچے کے خاندان کے دیگر افراد کے لیے فوائد کا نقصان، جو انشورنس پالیسی کے تحت ہو سکتی ہیں؛

(2) یہ امکان موجود ہے کہ خاندان کی TRICARE یا نجی انشورنس کے استعمال سے معذور بچے، والد/والدہ، یا پالیسی کے تحت شامل بچے کے خاندان کے دیگر افراد کے لیے صحت کی انشورنس کی دستیابی متاثر ہو سکتی ہے؛ نیز، اگر انشورنس پالیسی کو IDEA کے حصہ C کی خدمات کی ادائیگی کے لیے استعمال کیا جائے تو نگہداشت صحت کی کوریج/انشورنس منسوخ بھی ہو سکتی ہے؛ یا

(3) یہ امکان موجود ہے کہ TRICARE یا نجی انشورنس کے ذریعے خدمات کی ادائیگی سے نگہداشت صحت کی کوریج/انشورنس پریمیم متاثر ہو سکتے ہیں۔

(4) یہ بھی ممکن ہے کہ خاندان ان خدمات کی ادائیگی کرے جو بصورتِ دیگر TRICARE یا نجی انشورنس کے تحت آتی ہیں۔

(5) مجموعی صحت سے متعلق اخراجات کی بنیاد پر بچے یا والدین کے لیے گھر اور کمیونٹی پر مبنی چھوٹ کی اہلیت ختم ہونے کا خطرہ بھی موجود ہے۔

(b) جن خاندانوں کی "ادائیگی کی صلاحیت" طے پائی ہو، انہیں مشترکہ ادائیگیوں، مشترکہ انشورنس، اور کٹوتی کی رقم کی ذمہ داری اٹھانی ہو گی، جب تک کہ مالی مشکلات کی بنیاد پر رعایت منظور نہ ہو جائے۔

(c) ESIT فراہم کنندہ ایجنسیاں اور سروس فراہم کنندگان نگہداشت صحت کی انشورنس/کوریج کے پریمیم کی لاگت ادا نہیں کریں گے۔

(d) §303.520(c) کے مطابق، اگر کسی خاندان کو "ادائیگی کی عدم صلاحیت" کا حامل قرار دیا گیا ہو اور وہ TRICARE یا نجی انشورنس کے استعمال کی اجازت نہ دے، تو ان کی عدم رضامندی کو IDEA حصہ C کے تحت بچے یا خاندان کو خدمات کی فراہمی میں تاخیر یا انکار کے لیے استعمال نہیں کیا جا سکتا۔

(e) یقین دہانی: 34 CFR §303.521(a)(4)(iv) کے مطابق، عوامی انشورنس یا فوائد، یا نجی انشورنس رکھنے والے خاندانوں سے ان خاندانوں کے مقابلے میں غیر متناسب طور پر زیادہ فیس نہیں لی جائے گی جن کے پاس کوئی عوامی یا نجی انشورنس نہیں ہے۔

14.B.7 عوامی فوائد (Apple Health for Kids CHIP/Medicaid) اور TRICARE اور/یا نجی انشورنس کا استعمال

(a) 34 CFR §303.520(b)(1) کے مطابق، جب خاندان کے پاس عوامی فوائد اور نجی انشورنس TRICARE دونوں موجود ہوں، تو ESIT فراہم کنندہ ایجنسیاں اور سروس فراہم کنندگان کو درج ذیل کے لیے والدین کی رضامندی حاصل کرنا ضروری ہے:

(1) خاندان کی TRICARE یا نجی انشورنس کو ابتدائی یا جاری اہلیت کی جانچ اور تشخیص کی ادائیگی کے لیے استعمال کرنا۔

(i) انشورنس سے بلنگ کی جا سکتی ہے، لیکن خاندان کو مشترکہ ادائیگیوں، مشترکہ انشورنس، اور کٹوتی کی رقم ادا کرنے کی ذمہ داری نہیں ہو گی

(2) خاندان کی TRICARE یا نجی انشورنس کا استعمال ان خدمات کی ادائیگی کے لیے جو FCP کے تحت آتی ہیں، جیسا کہ 14.A.4 میں بیان کیا گیا ہے؛ اور

(3) TRICARE یا نجی انشورنس کا استعمال ان خدمات کی ادائیگی کے لیے جن کی فریکوئنسی، مدت، دورانیہ، یا شدت میں اضافہ کیا گیا ہو، بشرطیکہ وہ FCP کے تحت ہوں، جیسا کہ 14.A.4 میں بیان کیا گیا ہے۔

14.B.8 ماہانہ شرکت کی فیس

(a) 34 CFR §303.521 کے مطابق، جن خاندانوں کی "ادائیگی کی صلاحیت" ثابت ہو چکی ہو، وہ ماہانہ شرکت کی فیس ادا کریں گے اگر:

(1) کوئی انشورنس نہ ہو؛ یا

(2) TRICARE یا نجی انشورنس تک رسائی سے انکار کیا گیا ہو

(b) ماہانہ شرکت کی فیس:

(1) خاندان کے افراد کی تعداد پر مبنی ہوتی ہے؛

(2) ماہانہ فیس کے شیڈول کے مطابق طے کی جاتی ہے جس پر ہر سال (Federal Poverty Level (وفاقی غربت کی سطح، FPL) کے رہنما اصولوں کے مطابق نظرثانی کی جاتی ہے)؛

(3) ہر سال یا اس سے پہلے اپ ڈیٹ کی جاتی ہے اگر خاندان کے سائز، آمدنی، یا اخراجات میں تبدیلی ہو؛

(4) IFSP کے تحت **تمام** خدمات کے لیے مقررہ فیس لاگو ہوتی ہے، جو FCP کے مطابق ہے جیسا کہ 14.A.4 میں بیان کیا گیا ہے

(5) خاندان میں خدمات حاصل کرنے والے بچوں کی تعداد سے قطع نظر زیادہ سے زیادہ مقررہ رقم لی جاتی ہے؛ اور

(6) اور یہ فیس خدمات کی اصل لاگت سے تجاوز نہیں کر سکتی۔

(c) خاندان کسی بھی وقت جب خاندان کے افراد کی تعداد، آمدنی، یا اخراجات میں تبدیلی ہو، اپنی ماہانہ شراکت فیس کی دوبارہ جانچ کی درخواست کر سکتے ہیں۔

(d) جو خاندان آمدنی اور اخراجات کی معلومات فراہم کرنے سے انکار کرتے ہیں، ان سے خاندان کے افراد کی تعداد کی بنیاد پر سب سے زیادہ سطح کی ماہانہ شراکت فیس وصول کی جائے گی۔

14.B.9 انشورنس سے انکار، فوائد کی عدم دستیابی، اور فوائد کا مکمل استعمال

(a) جب TRICARE یا نجی انشورنس IFSP میں شامل FCP کے تحت **کچھ خدمات کی کوریج فراہم کرے لیکن تمام خدمات کی نہیں**، جیسا کہ 14.A.4 میں بیان کیا گیا ہے:

(1) کوریج کی منظوری حاصل کرنے کی ہر ممکن کوشش کی جائے گی اور بچے کے ریکارڈ میں اس کی دستاویزات شامل کی جائیں گی۔

(2) جو خدمات انشورنس کے تحت نہیں آتیں، وہ خاندان کو بلا معاوضہ فراہم کی جائیں گی۔

(b) جب TRICARE یا نجی انشورنس IFSP میں شامل FCP کے تحت **کسی بھی خدمات کی کوریج فراہم نہ کرے**، جیسا کہ 14.A.4 میں بیان کیا گیا ہے:

(1) اگر خاندان کو "ادائیگی کی صلاحیت" رکھنے والا قرار دیا گیا ہو اور مالی مشکلات کی بنیاد پر چھوٹ منظور نہ ہوئی ہو، تو ماہانہ شرکت کی فیس ادا کرنا لازم ہو گا۔

(c) جب TRICARE یا نجی انشورنس کے فوائد IFSP میں شامل FCP کے تحت تمام خدمات کے لیے **مکمل طور پر استعمال ہو چکے ہوں**، جیسا کہ 14.A.4 میں بیان کیا گیا ہے، تو وہ خدمات خاندان کو بلا معاوضہ فراہم کی جائیں گی۔

14.B.10 واجب الاداء ادائیگیاں

(a) جن خاندانوں کو "ادائیگی کی صلاحیت" رکھنے والا قرار دیا گیا ہے اور جن کے ذمے 90 دن کی واجب الادا رقم باقی ہے، ESIT فراہم کنندہ ایجنسی کو درج ذیل اقدام کرنا ہو گا:

(1) اگر گزشتہ ایک سال میں "ادائیگی کی صلاحیت" کا دوبارہ تعین نہ کیا گیا ہو، یا اگر خاندان کے افراد کی تعداد، آمدنی، یا اخراجات میں تبدیلی آئی ہو، تو آمدنی اور اخراجات کی معلومات جمع کر کے ادائیگی کی صلاحیت کا دوبارہ تعین کیا جائے۔

(b) اگر خاندان کو دوبارہ جانچ کے بعد "ادائیگی کی عدم صلاحیت" کا حامل قرار دیا جائے، تو وہ آئندہ کسی بھی مشترکہ ادائیگیوں، مشترکہ انشورنس، اور کٹوتی کی رقم، یا ماہانہ شرکت کی فیس کے ذمہ دار نہیں ہوں گے۔

(c) اگر خاندان کو دوبارہ جانچ کے بعد "ادائیگی کی صلاحیت" رکھنے والا قرار دیا جائے اور وہ اپنی مالی اخراجات کی شراکت کی ذمہ داری پوری کرنے سے قاصر ہوں، تو مالی مشکلات کی بنیاد پر چھوٹ کی منظوری ضروری ہو گی۔

(d) اگر خاندان آمدنی اور اخراجات کی معلومات فراہم کرنے سے انکار کرے:

(1) خاندان تمام بقایا جات اور آئندہ کی مشترکہ ادائیگیوں، مشترکہ انشورنس، اور کٹوتی کی رقم، یا ماہانہ شرکت کی فیس کی ادائیگی کے خود ذمہ دار ہوں گے؛ اور

(2) خاندان کو کلیکشن میں بھیجنے سے بچنے کے لیے ہر ممکن کوشش کی جائے گی اور اس کی دستاویزات تیار کی جائیں گی، جس میں خاندان اور ESIT فراہم کنندہ ایجنسی کے درمیان متفقہ ادائیگی کا منصوبہ شامل ہو گا۔

(e) IFSP میں شامل FCP کے تحت فراہم کی جانے والی خدمات، جیسا کہ 14.A.4 میں بیان کیا گیا ہے، واجب الادا ادائیگیوں کی بنیاد پر معطل نہیں کی جانی چاہئیں۔

(f) ESIT فراہم کنندہ ایجنسی کو واجب الاداء ادائیگیوں کی وصولی کے لیے مستقل اور واضح طریقہ کار اور ضوابط رکھنے چاہئیں، جو تمام خاندانوں کے لیے مساوی طور پر نافذ کیے جائیں۔

14.B.11 مالی مشکلات کی چھوٹ

(a) جب درج ذیل حالات ہوں، تو مالی مشکلات کی بنیاد پر چھوٹ کی منظوری ضروری ہے:

(1) وہ خاندان جنہوں نے اپنی آمدنی اور اخراجات کی معلومات فراہم کی ہیں اور جنہیں "ادائیگی کی صلاحیت" رکھنے والا قرار دیا گیا ہے، اگر وہ کسی خاص صورتِ حال کی وجہ سے اپنی خاندانی اخراجات کی شراکت کی ذمہ داری پوری کرنے سے قاصر ہوں، **جن میں درج ذیل شامل ہو سکتے ہیں مگر ان تک محدود نہیں** تو:

(i) آمدنی یا قابل قبول اخراجات میں تبدیلی۔

(ii) کوئی اہم اور/یا مسلسل طبی اخراجات۔

(iii) ملازمت کی حیثیت میں تبدیلی (مثلاً نوکری کا ختم ہونا یا کام کے اوقات میں کمی)۔

(iv) زندگی کا کوئی اہم واقعہ (مثلاً طلاق، تعلقات کا ٹوٹنا، چوٹ، بیماری، یا خاندان میں موت)۔

(v) کوئی ہنگامی صورتِ حال یا قدرتی آفت۔

(vi) کرایہ اور مورگیج کی ادائیگیاں، جن میں ماہانہ اخراجات شامل ہوں (ٹیلیفون کے علاوہ دیگر یوٹیلیٹی بلز سمیت)، اگر کسی گھرانے کی ماہانہ آمدنی کے 30% سے تجاوز کریں۔

(b) SOPAF فارم پر خاندان کی دستخط شدہ مالی مشکلات کی تصدیق کافی سمجھی جائے گی، اور کسی اضافی دستاویز کی ضرورت نہیں ہو گی۔

(c) انشورنس والدین کی اجازت سے بل کی جا سکتی ہے؛ تاہم، خاندان کو مشترکہ ادائیگیوں، مشترکہ انشورنس، اور کٹوتی کی رقم کی ادائیگی کی ذمہ داری نہیں ہو گی۔

(d) ESIT فراہم کنندہ ایجنسی سے دوسری ایجنسی میں منتقل ہوتا ہے، تو "ادائیگی کی صلاحیت" اور مالی مشکلات کی تصدیق بھی خاندان کے ساتھ منتقل ہو جاتی ہے۔¡

(e) جب تک خاندان کے حالات میں کوئی تبدیلی نہ ہو، مالی مشکلات کی چھوٹ کا سالانہ جائزہ لینا ضروری ہے۔

(f) ESIT فراہم کنندہ ایجنسیاں دیگر ادارہ جاتی فنڈز، بشمول حصہ C کے آخری ادائیگی کنندہ فنڈز، استعمال کر سکتی ہیں تاکہ مشترکہ ادائیگیوں، مشترکہ انشورنس، اور کٹوتی کی رقم، یا ماہانہ شرکت کی فیس کو پورا کیا جا سکے۔

14.B.12 طریقہ کار کے تحفظات

(a) 34 CFR §303.521(e)(1) کے مطابق، خاندانوں کو درج ذیل طریقوں کے ذریعے فیس کے نفاذ یا "ادائیگی کی صلاحیت" کے تعین کو چیلنج کرنے کا حق حاصل ہے:

(1) 34 CFR §303.431 کے مطابق ثالثی میں شرکت؛

(2) 34 CFR §303.436 یا §303.441 کے تحت، جو بھی قابل اطلاق ہو، قانونی کارروائی کی درخواست؛

(3) 34 CFR §303.434 کے تحت ریاستی شکایت درج کرنا؛ اور/یا

(4) ریاست کی طرف سے مالی دعوؤں کے فوری حل کے لیے مقرر کردہ کسی بھی دیگر طریقہ کار کا استعمال۔

(b) 34 CFR §303.520(b)(1)(iii) اور §303.521(e)(2) کے مطابق، خاندانوں کو ادائیگی اور فیس کی پالیسی کا تحریری یا الیکٹرانک نسخہ فراہم کرنا ضروری ہے، جس میں ان کے طریقہ کار کے تحفظات کی تفصیل شامل ہو، جب:

(1) پروگرام IFSP خدمات کا آغاز کرے؛ اور

(2) IFSP خدمات میں اضافہ ہو

14.C متعلقہ ٹولز

DCYF کی ESIT ویب سائٹ پر دستیاب ہے:
www.dcyf.wa.gov/services/child-dev-support-providers/esit/forms-publications

(a) خاندانی اخراجات کی شراکت کے رہنما اصول

(b) SOPAF فارم

(c) ماہانہ شرکت کی فیس کا شیڈول

14.D تعریفیں

(a) عوامی اخراجات سے مراد IDEA کے حصہ C کے تحت وہ خدمات اور افعال ہیں جن کی ادائیگی یا فراہمی عوامی ایجنسی کی ذمہ داری ہے، اور یہ خدمات فرد یا خاندان کو بلا معاوضہ فراہم کی جاتی ہیں۔

(b) عوامی فوائد سے مراد وہ سرکاری امدادی پروگرام ہیں جیسے Apple Health for Kids CHIP، اور Medicaid۔

(c) TRICARE سے مراد وہ عوامی نگہداشت صحت کا پروگرام ہے جو امریکی محکمہ دفاع کی جانب سے فعال اور ریٹائرڈ فوجی اہلکاروں، ان کے زیر کفالت افراد، اور نیشنل گارڈ و ریزرو کے بعض ارکان کو فراہم کیا جاتا ہے۔ IFSP کے تحت فراہم کی جانے والی خدمات پر، خاندانی اخراجات کی شراکت کی بنیاد پر مشترکہ ادائیگیاں، مشترکہ انشورنس، اور کٹوتی کی رقم لاگو ہو سکتے ہیں۔

(d) نجی انشورنس سے مراد وہ انشورنس ہے جو عوامی فوائد یا TRICARE کے علاوہ ہو، اور جس کے تحت IFSP خدمات پر، خاندانی اخراجات کی شراکت کی بنیاد پر، مشترکہ ادائیگیاں، مشترکہ انشورنس، اور کٹوتی کی رقم لاگو ہو سکتے ہیں۔ اس میں وہ انشورنس منصوبے بھی شامل ہیں جن میں کٹوتی کی رقم زیادہ ہوتی ہے۔

(e) انشورنس سبسکرائبر سے مراد وہ فرد یا ادارہ ہے جو انشورنس کمپنی کے ساتھ ایک تحریری معاہدہ کرتا ہے، پریمیم ادا کر سکتا ہے، اور پالیسی میں درج انشورنس فوائد حاصل کرنے کا حق رکھتا ہے۔

(f) خاندانی اخراجات کی شراکت سے مراد وہ خدمات ہیں جو IFSP کے تحت فراہم کی جاتی ہیں اور جن کے لیے خاندان کو مالی طور پر حصہ لینا ضروری ہوتا ہے، چاہے وہ عوامی فوائد، Tricare، نجی انشورنس کے ذریعے ہو اور/یا ماہانہ شرکت کی فیس کی ادائیگی کے ذریعے ہو۔

(g) ماہانہ شرکت کی فیس سے مراد وہ مقررہ ماہانہ رقم ہے جو خاندان کے افراد کی تعداد، آمدنی، اور اخراجات کی معلومات کی بنیاد پر مقرر کی جاتی ہے۔

(h) ESIT فراہم کنندہ ایجنسی سے مراد کوئی بھی ایسا ادارہ ہے جو DCYF کی منظوری یافتہ ہو، جس میں عوامی، نجی، قبائلی، یا غیر منافع بخش ادارے شامل ہیں، بشمول اسکول ڈسٹرکٹ، جو ابتدائی مداخلت کی تمام خدمات فراہم کرتا ہے، جن میں خاندانی وسائل کی ہم آہنگی بھی شامل ہے، یہ خدمات ESIT فراہم کنندہ ایجنسی کے DCYF کے ساتھ معاہدے، IDEA کے حصہ C اور Washington کے وفاقی طور پر منظور شدہ ریاستی منصوبے کے مطابق فراہم کی جاتی ہیں، چاہے ادارے کو IDEA کے حصہ C کے تحت وفاقی فنڈز ملتے ہوں یا نہیں۔ (WAC 110-140میں EISPA کے طور پر درج ہے)۔

(i) ابتدائی مداخلت کی خدمات یا خدمات سے مراد ابتدائی مداخلت کی وہ براہِ راست خدمات ہیں جو IDEA کے حصہ C اور Washington ریاست کی پالیسیوں اور طریقہ ہائے کار، پالیسی 2 کی تعریفوں کے مطابق فراہم کی جاتی ہیں۔ (سیکشن 303.13 ابتدائی مداخلت کی خدمات – معذور افراد کی تعلیم کا ایکٹ) کے تحت بچے کے IFSP میں شامل وہ خدمات جو خاندانی اخراجات کی شراکت کے تابع ہوں۔

(j) ESIT سروس فراہم کنندہ اس فرد کو کہا جاتا ہے جو ملازم یا ذیلی ٹھیکیدار ہو، اور جو ابتدائی معاون خدمات فراہم کرتا ہو، جیسا کہ ESIT فراہم کنندہ ایجنسی کے DCYF کے ساتھ معاہدے، IDEA کے حصہ C، اور Washington کی وفاقی طور پر منظور شدہ ریاستی منصوبہ بندی کے مطابق ہو، چاہے اس ادارے یا فرد کو IDEA کے حصہ C کے تحت وفاقی فنڈز ملتے ہوں یا نہیں۔