



د ځانگړې اړتياوې لرونکي کوچني د پاملرنې د شرحې غوښتنه
Special Needs Child Care Rate Request

د کوچني د زېږد نېټه		د کوچني نامه (چاپ کړئ)
د موکل د پېژندنې شمېره		د مور يا پلار نامه (چاپ کړئ)
د وړاندې کونکي د SSPS شمېره	د تېلفون شمېره	د کوچني پاملرنې وړاندې کونکي نامه (چاپ کړئ)
<p>هغه کوچنيان چې ځانگړې اړتياوې لري هغوي جسماني، عصبي يا ذهني ننگونې لري کومې چې د ژوند يو يا زيات ستر فعاليتونه محدودوي. د ژوند د ستر فعاليتو مانا داسې کارونه دي لکه ساه اخيستل، اورېدل، ليدل، گړېدل، گرزېدل، مټي او لاسونه کارول، زده کړه کول او لوبې کول. د اړوند طبي او/يا ذهني روغتيايي تشخيص نامه وليکئ که چيري ترلاسه وي.</p>		

مهرباني وکړئ داسې سندونه مل کړئ کوم چې د کوچني د پاملرنې په وضعیت کې د کوچني د حالت شدت او د اړوند پاملرنې مقدار تقويه کوي. سندونه بايد هر ورو وې له خوا:

داسې وگړي کوم چې د کوچنيانو د پاملرنې په هوساينه کې دنده نه لري، نه د کوچني د فاميل کوم خپلوان وي؛ او روغتيايي، ذهني روغتيا، ښوونې، يا ټولنيز خدمت کوم مسلکي وي چې لږ تر لږه د ماسټري سند ولري يا کوم راجسټر شوي ناروغ پاله وي. د تقويه کونکو سندو کوم چې بايد قبول کړل شي بېلگې دا دي: د انفرادي ښوونې پلان (IEP)، د انفرادي فاميل د خدمت پلان (IFSP)، روغتيايي يادابښتونه، د ذهني روغتيا ارزونې. د انفرادي ابياري پلان (IHP)، د انفرادي ښوونې پلان (IEP)، د انفرادي فاميل د خدمت پلان (IFSP)، روغتيايي يادابښتونه، د ذهني روغتيا ارزونې.

د کوچني اړتياوې

بايد د وړاندې کونکي له خوا بشپړ کړل شي:

مهرباني وکړئ دا ځای د کوچني د ځانگړې اړتياو بيانولو لپاره وکاروئ او دا چې تاسې به يې څرنگه مرسته کوئ. مهرباني وکړئ تخصصي بېلگې وکاروئ. هغه کوم سپارل شوي کارونه شامل کړئ کوم چې بايد تاسې ترسره کوئ او کوم چې له هغې پاملرنې څخه زياتې پاملرنې ته اړتيا لري کومه پاملرنه چې تاسې د دغه منگ يو داسې عادي کوچني لپاره ترسره کوئ چې ستاسې په پاملرنه کې وي.

د پلار يا مور نامه:	د کوچني نامه:	د موکل پېژندنه:
د کوچني د پاملرني د شرحې غوښتنه		
<p>د کوچني د پاملرني شرحه چې تاسې يې غوښتنه کوئ څه ده برسېره پر عادي شرحه؟</p> <p><input type="checkbox"/> ساعتيزه <input type="checkbox"/> ورځنی <input type="checkbox"/> اونيزه <input type="checkbox"/> مياشتنی</p> <p>مهرياني وکړئ پام وکړئ: DCYF د دوهمې درجې ټولې ځانگړې اړتياوې د تاديور شرحې ساعتيزې شرحې ته بدلوي د شرحې هغې تر ټولو لوړو محدوديتو ترمنځ د کومو طرحه چې په WACs 110-15-0225، 110-15-0230، او 110-15-0235 کې ورکړل شوي ده</p> <p>تاسې د کوچنيانو د کوم رقم پاملرني وړاندې کوونکي يئ؟</p> <p><input type="checkbox"/> فاميل، دوستان، او ګاونډيان (FFN) <input type="checkbox"/> لېسانسه لرونکي فاميل کور (LFH) <input type="checkbox"/> لېسانسه لرونکي مرکز</p> <p>آيا دې کوچني ته د يو-لپاره-يو په اساس پاملرني کولو لپاره څوک بايد مقرر کړل شي؟ <input type="checkbox"/> هو <input type="checkbox"/> نا</p> <p>که چيرې هو، نو د هغه تن نامه چې د يو-لپاره-يو په اساس پاملرنه وړاندې کوي:</p>		

د دي فورمي لاسليک کولو سره، زه د ځانگړې اړتياو د شرحې لپاره خپله غوښتنه تصديقوم:

د پلار يا مور لاسليک	نېټه
----------------------	------

د کوچني د پاملرني وړاندې کوونکي لاسليک	نېټه
--	------

Child Care Subsidy Contact Center
Department of Children, Youth, and Families
P.O. Box 11346
Tacoma WA 98411-9903

د تېلفون شمېره: 844-626-8687
د فکس پته: 1-877-309-9747

لاندې ورکړل شوي اړانسونه بايد ستاسې او ستاسې د کوچني لپاره زېرمه ايز مالومات وړاندې کولی شي:
د بوداوالي او معيوبيت د خدمتو اداره، <http://www.aasa.dshs.wa.gov>، 1-800-422-3263
د WA ليندې، له پلار او مور څخه پلار او مور ته، <http://www.arcwa.org>، 1-888-754-8798
د ابتدايي مداخلې خدمتونه، له زېږد څخه تر درې کلو www.withinreachwa.org، 1-800-322-2588
د واشنگتن د کوچنيانو د پاملرني خبرتيا، <http://wa.childcareaware.org/>، 1-800-446-1114
د ځانگړې ښوونې خدمتونه، د عامه ښوونځای نظام