

ਭੁਗਤਾਨ ਅਤੇ ਫੀਸ ਦੀ ਨੀਤੀ ਦਾ ਸਿਸਟਮ

14.A ਜਾਣ-ਪਛਾਣ

- 14.A.1 ਇੰਡੀਵੀਜ਼ੁਅਲਸ ਵਿਦ ਡੀਸਅਬਿਲੀਟੀ ਐਕਟ (IDEA) ਦੇ ਭਾਗ C ਨੂੰ ਕਾਂਗਰਸ ਦੁਆਰਾ ਅਪਾਹਜਤਾ ਵਾਲੇ ਬੱਚਿਆਂ ਅਤੇ ਘੱਟ ਉਮਰ ਵਾਲੇ ਬੱਚਿਆਂ ਲਈ ਸੇਵਾਵਾਂ ਦੇ ਇੱਕ ਵਿਆਪਕ, ਤਾਲਮੇਲ ਵਾਲੇ, ਇੰਟਰ-ਏਜੰਸੀ ਸਿਸਟਮ ਵਜੋਂ ਤਿਆਰ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਸੀ। ਕਾਂਗਰਸ ਨੇ ਇਹ ਮੰਨਿਆ ਕਿ ਪਹਿਲਾਂ ਤੋਂ ਹੀ ਮੌਜੂਦ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਸਨ ਜੋ ਇਸ ਆਬਾਦੀ ਦੀ ਸੇਵਾ ਕਰ ਰਹੇ ਸਨ ਅਤੇ ਭਾਗ ਸੀ ਨੂੰ ਇਨ੍ਹਾਂ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮਾਂ ਨਾਲ ਤਾਲਮੇਲ ਬਿਠਾਉਣ ਲਈ ਬੁਨਿਆਦੀ ਢਾਂਚਾ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਨ ਲਈ ਤਿਆਰ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਸੀ। ਇਸ ਦੇ ਨਤੀਜੇ ਵਜੋਂ, ਭਾਗ C ਲਈ ਫੰਡਿੰਗ ਸੰਘੀ, ਰਾਜ ਅਤੇ ਸਥਾਨਕ ਫੰਡ ਸਰੋਤਾਂ ਜਨਤਕ ਅਤੇ ਨਿੱਜੀ ਬੀਮੇ ਸਮੇਤ ਨੂੰ ਵਰਤਣ ਲਈ ਤਿਆਰ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਸੀ। ਕਿਉਂਕਿ ਸ਼ੁਰੂਆਤੀ ਦਖਲਅੰਦਾਜ਼ੀ ਦੇ ਸਾਰੇ ਖਰਚਿਆਂ ਨੂੰ ਪੂਰਾ ਕਰਨ ਲਈ ਲੋੜੀਂਦਾ ਜਨਤਕ ਫੰਡ ਨਹੀਂ ਹੈ, ਅਤੇ ਨਾ ਹੀ ਸਾਰੀਆਂ ਸ਼ੁਰੂਆਤੀ ਦਖਲਅੰਦਾਜ਼ੀ ਸੇਵਾਵਾਂ ਜਨਤਕ ਖਰਚੇ 'ਤੇ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾ ਸਕਦੀਆਂ ਹਨ। ਪਰਿਵਾਰਾਂ ਤੋਂ ਆਪਣੇ ਬੱਚੇ ਦੇ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਵਿੱਚ ਵਿੱਤੀ ਯੋਗਦਾਨ ਪਾਉਣ ਦੀ ਉਮੀਦ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ। ਇਸ ਉਮੀਦ ਨੂੰ ਓਨ੍ਹਾਂ ਨਿੱਜੀ ਸਿਹਤ ਦੇਖਭਾਲ/ਬੀਮਾ ਅਤੇ ਐਪਲ ਹੈਲਥ ਫਾਰ ਕਿਡਜ਼/ਮੈਡੀਕੇਡ ਨੂੰ ਓਨ੍ਹਾਂ ਸ਼ੁਰੂਆਤੀ ਦਖਲਅੰਦਾਜ਼ੀ ਸੇਵਾਵਾਂ ਤੱਕ ਪਹੁੰਚ ਦੇ ਕੇ ਪੂਰਾ ਕੀਤਾ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ ਜੋ ESIT ਦੀ ਪਰਿਵਾਰਕ ਲਾਗਤ ਭਾਰੀਦਾਰੀ ਜ਼ਰੂਰਤਾਂ ਦੇ ਅਧੀਨ ਹਨ।
- 14.A.2 ਅਪਾਹਜਤਾ ਵਾਲੇ ਬੱਚਿਆਂ ਅਤੇ ਘੱਟ ਉਮਰ ਵਾਲੇ ਬੱਚਿਆਂ ਅਤੇ ਓਨ੍ਹਾਂ ਦੇ ਪਰਿਵਾਰਾਂ ਦੀ ਵੱਡੀ ਸੰਖਿਆ ਦੀ ਸੇਵਾ ਕਰਨ ਲਈ ਇਨ੍ਹਾਂ ਸਾਰੇ ਸਾਧਨਾਂ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਨੂੰ ਵੱਧ-ਤੋਂ ਵੱਧ ਕਰਨ ਲਈ ਅਰਲੀ ਸਪੋਰਟ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਫਾਰ ਇਨਫੈਂਟਸ ਐਂਡ ਟੋਡਲਰਸ (ESIT) ਦੀ ਜ਼ਿੰਮੇਵਾਰੀ ਹੈ। ਇਹ ਸੁਨਿਸ਼ਚਿਤ ਕਰਨਾ ਵੀ ESIT ਦੀ ਜ਼ਿੰਮੇਵਾਰੀ ਹੈ ਕਿ ਇਨ੍ਹਾਂ ਸਰੋਤਾਂ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਸ਼ੁਰੂਆਤੀ ਦਖਲਅੰਦਾਜ਼ੀ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਨ ਲਈ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ ਜੋ ਬੱਚੇ ਨੂੰ ਵਿਕਾਸ ਸਬੰਧੀ ਲਾਭ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਨ ਲਈ ਕਾਫ਼ੀ ਹਨ। ESIT ਨੂੰ ਆਪਣੇ ਵਿਆਪਕ ਪਾਤਰਤਾ ਦੇ ਮਾਪਦੰਡਾਂ ਨੂੰ ਬਣਾਈ ਰੱਖਣ ਲਈ, ਜਨਤਕ ਬੀਮਾ, ਨਿੱਜੀ ਬੀਮਾ ਅਤੇ ਫੀਸਾਂ ਸਮੇਤ ਸਾਰੇ ਉਪਲੱਬਧ ਫੰਡਾਂ ਦੇ ਸਰੋਤਾਂ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰਨਾ ਜ਼ਰੂਰੀ ਹੈ।
- 14.A.3 ਜੇ ਕਿਸੇ ਬੱਚੇ ਜਾਂ ਬੱਚੇ ਦੇ ਪਰਿਵਾਰ ਨੂੰ ਢੁਕਵੀਂ ਸ਼ੁਰੂਆਤੀ ਦਖਲਅੰਦਾਜ਼ੀ ਸੇਵਾਵਾਂ ਦਾ ਸਮੇਂ ਸਿਰ ਪ੍ਰਬੰਧ ਕਰਨ ਵਿੱਚ ਦੇਰੀ ਨੂੰ ਰੋਕਣ ਦੀ ਜ਼ਰੂਰਤ ਹੁੰਦੀ ਹੈ, ਤਾਂ ਅਧਿਕਾਰਤ ਸੇਵਾਵਾਂ ਅਤੇ ਕਾਰਜਾਂ ਦੇ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਨੂੰ (ਸਿਹਤ ਸੇਵਾਵਾਂ ਸਮੇਤ, ਜਿਵੇਂ ਕਿ 34 CFR §303.16 ਵਿੱਚ ਪਰਿਭਾਸ਼ਿਤ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਹੈ, [ਪਰ ਮੈਡੀਕਲ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨਹੀਂ], ਬੱਚੇ ਨੂੰ ਲੱਭਣ ਦੀ ਪ੍ਰਣਾਲੀ ਦੇ ਕਾਰਜਾਂ ਨੂੰ 34 CFR §303.115 ਰਾਹੀਂ 303.117 ਅਤੇ §303.301 ਰਾਹੀਂ 303.320 ਅਤੇ 303.321 ਵਿੱਚ ਪੜਤਾਲ ਅਤੇ ਮੁਲਾਂਕਣ), ਓਨ੍ਹਾਂ ਏਜੰਸੀਆਂ ਜਾਂ ਇਕਾਈਆਂ ਤੋਂ ਪ੍ਰਤੀਪੂਰਤੀ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਦੀ ਭੁਗਤਾਨ ਦੀ ਅਖੀਰਲੀ ਜ਼ਿੰਮੇਵਾਰੀ ਹੈ, ਨੂੰ ਭੁਗਤਾਨ ਕਰਨ ਲਈ IDEA ਦੇ ਭਾਗ C ਦੇ ਅਧੀਨ ਫੰਡਾਂ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰ ਸਕਦੀ ਹੈ।



ਸੰਪਰਕ:

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

ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਇਸ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ ਦੀਆਂ ਕਾਪੀਆਂ ਵਿਕਲਪਕ
ਫਾਰਮੈਟ ਜਾਂ ਭਾਸ਼ਾ ਵਿੱਚ ਚਾਹੁੰਦੇ ਹੋ,
ਤਾਂ ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ DCYF ਕੋਸਟੀਚੁਏਂਟ ਰਿਲੇਸ਼ਨਸ
(1-800-723-4831 | 360-902-8060,
ConstRelations@dcyf.wa.gov ਨਾਲ ਸੰਪਰਕ ਕਰੋ)।

DCYF ਪਬਲੀਕੇਸ਼ਨ FS_0033 |
DEL 11-019 PJ (01-2020) Punjabi



Washington State Department of
CHILDREN, YOUTH & FAMILIES

14.B ਨੀਤੀ

14.B.1 ਅਤੇ ਜਨਤਕ ਖਰਚੇ 'ਤੇ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕੀਤੇ ਕਾਰਜ ਅਤੇ ਸੇਵਾਵਾਂ

- (a) 34 CFR §303.521(b) (2011) ਦੇ ਅਨੁਸਾਰ, ਹੇਠਾਂ ਦਿੱਤੇ IDEA, ਭਾਗ C ਕਾਰਜ ਅਤੇ ਸੇਵਾਵਾਂ ਅਰਲੀ ਸਪੋਰਟ ਫਾਰ ਇਨਫੈਂਟਸ ਐਂਡ ਟੋਡਲਰ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ (ESIT) ਅਤੇ ਇਸਦੇ ਸੇਵਾ ਪ੍ਰਦਾਤਾਵਾਂ ਅਤੇ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਲਈ ਪਰਿਵਾਰ ਤੋਂ ਕੋਈ ਫੀਸ ਨਹੀਂ ਲਿਤੀ ਜਾ ਸਕਦੀ ਹੈ, ਦੁਆਰਾ ਜਨਤਕ ਖਰਚਿਆਂ 'ਤੇ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾਣੀਆਂ ਚਾਹੀਦੀਆਂ ਹਨ।
- (1) 303.303 ਰਾਹੀਂ §303.301 ਵਿੱਚ ਬੱਚਾ ਲੱਭੇ ਜ਼ਰੂਰਤਾਂ ਨੂੰ ਲਾਗੂ ਕਰਨਾ।
 - (2) §303.320 ਦੇ ਅਨੁਸਾਰ ਪੜਤਾਲ ਅਤੇ ਮੁਲਾਂਕਣ, ਅਤੇ §303.13(b) ਵਿੱਚ ਪੜਤਾਲ ਅਤੇ ਮੁਲਾਂਕਣ ਨਾਲ ਸਬੰਧਿਤ ਕਾਰਜ।
 - (3) §303.13(b)(11) ਅਤੇ 303.33 ਵਿੱਚ ਪਰਿਭਾਸ਼ਤ ਅਨੁਸਾਰ ਸੇਵਾ ਤਾਲਮੇਲ ਸੇਵਾਵਾਂ (ਪਰਿਵਾਰਕ ਸਰੋਤਾਂ ਦਾ ਤਾਲਮੇਲ)।
 - (4) ਹੇਠਾਂ ਲਿਖੀਆਂ ਨਾਲ ਸਬੰਧਿਤ ਪ੍ਰਬੰਧਕੀ ਅਤੇ ਤਾਲਮੇਲ ਗਤੀਵਿਧੀਆਂ-
 - (i) 303.345 ਰਾਹੀਂ §303.342 ਅਨੁਸਾਰ IFSP ਅਤੇ ਅੰਤਰਿਮ IFSP ਦਾ ਵਿਕਾਸ, ਸਮੀਖਿਆ ਅਤੇ ਮੁਲਾਂਕਣ; ਅਤੇ
 - (ii) ਉਪਭਾਗ E, ਪ੍ਰਕਿਰਿਆਤਮਕ ਸੁਰੱਖਿਆ ਉਪਾਵਾਂ ਅਤੇ 34 CFR §303 ਦੇ ਉਪਭਾਗ D ਵਿੱਚ ਸ਼ੁਰੂਆਤੀ ਦਖਲਅੰਦਾਜ਼ੀ ਸੇਵਾਵਾਂ ਦੀ ਰਾਜ ਵਿਆਪੀ ਪ੍ਰਣਾਲੀ ਦੇ ਹੋਰ ਭਾਗਾਂ ਨੂੰ ਲਾਗੂ ਕਰਨਾ।
- (b) **ਭਰੋਸਾ:** 34 CFR §303.521(a)(4)(ii) ਦੇ ਅਨੁਸਾਰ, ਜੇ ਕੋਈ ਪਰਿਵਾਰ "ਭੁਗਤਾਨ ਕਰਨ ਵਿੱਚ ਅਸਮਰੱਥਾ" ਦੀ ਪਰਿਭਾਸ਼ਾ ਨੂੰ ਪੂਰਾ ਕਰਦਾ ਹੈ, ਤਾਂ ਉਨ੍ਹਾਂ ਬੱਚਿਆਂ ਦੇ IFSP ਤੇ ਪਛਾਣੀਆਂ ਗਈਆਂ ਸਾਰੀਆਂ ਭਾਗ C ਦੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਪਰਿਵਾਰ ਨੂੰ ਬਿਨਾਂ ਕਿਸੇ ਕੀਮਤ ਦੇ ਦਿੱਤੀਆਂ ਜਾਣਗੀਆਂ। ਇਸ ਤੋਂ ਇਲਾਵਾ, ਪਰਿਵਾਰ ਦੀ ਭੁਗਤਾਨ ਕਰਨ ਦੀ ਅਸਮਰੱਥਾ ਦੇ ਨਤੀਜੇ ਵੱਜੋਂ ਭਾਗ C ਸੇਵਾਵਾਂ ਲਈ ਦੇਰੀ ਜਾਂ ਇਨਕਾਰ ਨਹੀਂ ਕੀਤਾ ਜਾਵੇਗਾ।

14.B.2 ਫੈਮਿਲੀ ਕੋਸਟ ਪਾਰਟੀਸੀਪੇਸ਼ਨ (FCP) ਅਧੀਨ ਕਾਰਜ ਅਤੇ ਸੇਵਾਵਾਂ

- (a) 34 CFR §303.521(b) ਦੇ ਅਨੁਸਾਰ, ਹੇਠ ਦਿੱਤੇ ਕਾਰਜ ਅਤੇ ਸੇਵਾਵਾਂ ਫੈਮਿਲੀ ਕੋਸਟ ਪਾਰਟੀਸੀਪੇਸ਼ਨ ਦੇ ਅਧੀਨ ਹਨ ਅਤੇ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਲਈ ਪਰਿਵਾਰਾਂ ਤੋਂ ਸਹਿ-ਭੁਗਤਾਨ, ਸਹਿ-ਬੀਮਾ, ਕਟੌਤੀਆਂ ਜਾਂ ਫੀਸਾਂ ਲਈਆਂ ਜਾ ਸਕਦੀਆਂ ਹਨ:
- (1) ਸਹਾਇਕ ਤਕਨਾਲੋਜੀ ਉਪਕਰਣ
 - (2) ਸਹਾਇਕ ਤਕਨਾਲੋਜੀ ਸੇਵਾ
 - (3) ਆਡੀਓਲੋਜੀ ਸੇਵਾਵਾਂ
 - (4) ਸਲਾਹਕਾਰੀ (ਕਾਉਂਸਲਿੰਗ)
 - (5) ਸਿਹਤ ਸੇਵਾਵਾਂ
 - (6) ਨਰਸਿੰਗ ਸੇਵਾਵਾਂ
 - (7) ਪੋਸ਼ਣ ਸੇਵਾਵਾਂ
 - (8) ਵਿਵਸਾਇਕ ਥੈਰਪੀ
 - (9) ਸਰੀਰਕ ਥੈਰਪੀ
 - (10) ਮਨੋਵਿਗਿਆਨਕ ਸੇਵਾਵਾਂ
 - (11) ਸਮਾਜਿਕ ਕਾਰਜ ਸੇਵਾਵਾਂ
 - (12) ਭਾਸ਼ਣ-ਭਾਸ਼ਾ ਪੈਥੋਲੋਜੀ ਸੇਵਾਵਾਂ

(b) ਭਰੋਸਾ: 34 CFR §303.521 (a) (4)(iii) ਦੇ ਅਨੁਸਾਰ, ਉਨ੍ਹਾਂ ਪਰਿਵਾਰਾਂ ਤੋਂ ਭਾਗ C ਸ਼ੁਰੂਆਤੀ ਦਖਲਅੰਦਾਜ਼ੀ ਸੇਵਾ ਦੀ ਅਸਲ ਲਾਗਤ ਤੋਂ ਵੱਧ ਵਸੂਲ ਨਹੀਂ ਕੀਤੀ ਜਾਵੇਗਾ ਜੇ ਫੈਮਿਲੀ ਕੋਸਟ ਪਾਰਟੀਸੀਪੇਸ਼ਨ ਦੇ ਅਧੀਨ ਹਨ (ਉਸ ਸੇਵਾ ਲਈ ਨਾਮਜ਼ਦ ਫੰਡ ਜੋ ਦੂਜੇ ਸਰੋਤਾਂ ਤੋਂ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਿਸੇ ਵੀ ਰਕਮ ਦੇ ਘਟਕ ਹਨ)।

14.B.3 ਫੰਡਿੰਗ ਸਰੋਤ ਜੋ ਫੈਮਿਲੀ ਕੋਸਟ ਪਾਰਟੀਸੀਪੇਸ਼ਨ ਦੇ ਅਧੀਨ ਸ਼ੁਰੂਆਤੀ ਦਖਲਅੰਦਾਜ਼ੀ ਸੇਵਾਵਾਂ ਲਈ ਵਾਸ਼ਿੰਗਟਨ ਦੇ ਭੁਗਤਾਨਾਂ ਅਤੇ ਫੀਸਾਂ ਦੀ ਪ੍ਰਣਾਲੀ ਵਿੱਚ ਸ਼ਾਮਲ ਕੀਤੇ ਗਏ ਹਨ

ਇਹ ਉਮੀਦ ਹੈ ਕਿ ਜਦੋਂ ਤੱਕ ਭੁਗਤਾਨ ਕਰਨ ਵਿੱਚ ਅਸਮਰੱਥਾ ਨਿਰਧਾਰਤ ਨਹੀਂ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ, ਉਹ ਸਾਰੇ ਪਰਿਵਾਰ ਜੋ ਸੇਵਾਵਾਂ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰ ਰਹੇ ਹਨ ਜੋ ਫੈਮਿਲੀ ਕੋਸਟ ਪਾਰਟੀਸੀਪੇਸ਼ਨ ਦੇ ਅਧੀਨ ਹਨ, ਆਪਣੇ ਜਨਤਕ ਬੀਮੇ ਲਾਭਾਂ, ਨਿੱਜੀ ਬੀਮੇ ਲਾਭਾਂ, ਜਾਂ ਫੀਸ ਦਾ ਭੁਗਤਾਨ ਕਰਕੇ ਆਪਣੇ ਬੱਚੇ ਦੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਵਿੱਚ ਵਿੱਤੀ ਯੋਗਦਾਨ ਪਾਉਣਗੇ। ਇਸ ਦੇ ਨਤੀਜੇ ਵਜੋਂ, ਹੇਠਾਂ ਦਿੱਤੇ ਫੰਡ ਸਰੋਤਾਂ ਨੂੰ ESIT ਦੇ ਭੁਗਤਾਨ ਅਤੇ ਫੀਸ ਪਾਲਸੀ ਵਿੱਚ ਸ਼ਾਮਲ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਹੈ:

- (a) ਜਨਤਕ ਸਿਹਤ ਸੰਭਾਲ ਕਵਰੇਜ/ਬੀਮਾ (ਐਪਲ ਹੈਲਥ ਫਾਰ ਕਿਡਜ਼/ਮੈਡੀਕੇਡ)
- (b) ਨਿੱਜੀ ਸਿਹਤ ਦੇਖਭਾਲ ਕਵਰੇਜ/ਬੀਮਾ
- (c) ਫੀਸ

14.B.4 ਪਰਿਵਾਰਕ ਆਮਦਨੀ ਅਤੇ ਖਰਚੇ ਦੀ ਜਾਣਕਾਰੀ

- (a) ਜਨਤਕ ਜਾਂ ਨਿੱਜੀ ਬੀਮੇ ਨੂੰ ਬਿੱਲ ਕਰਨ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ, ਪਰਿਵਾਰਾਂ ਨੂੰ ਭੁਗਤਾਨ ਅਤੇ ਫੀਸਾਂ ਦੀ ESIT ਪ੍ਰਣਾਲੀ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕੀਤੀ ਜਾਵੇਗੀ। ਪਰਿਵਾਰਾਂ ਨੂੰ ਪੂਰਵ ਲਿਖਤੀ ਨੋਟਿਸ, ਜਨਤਕ ਅਤੇ/ਜਾਂ ਨਿੱਜੀ ਬੀਮੇ ਤੱਕ ਪਹੁੰਚ ਦੀ ਸਹਿਮਤੀ, ਅਤੇ ਆਮਦਨੀ ਅਤੇ ਖਰਚਿਆਂ ਦਾ ਤਸਦੀਕ ਫਾਰਮ, ਜਿਵੇਂ ਉਚਿਤ ਹੋਵੇ, ਨੂੰ ਪੂਰਾ ਕਰਨ ਲਈ ਕਿਹਾ ਜਾਵੇਗਾ।
- (b) ਪਰਿਵਾਰ ਦਾ ਪਰਿਵਾਰ ਸਰੋਤ ਕੋਆਰਡੀਨੇਟਰ (FRC) ਪਰਿਵਾਰਾਂ ਨੂੰ ਪੂਰਵ ਲਿਖਤੀ ਨੋਟਿਸ, ਜਨਤਕ ਅਤੇ/ਜਾਂ ਨਿੱਜੀ ਬੀਮੇ ਤੱਕ ਪਹੁੰਚ ਦੀ ਸਹਿਮਤੀ, ਅਤੇ ਆਮਦਨੀ ਅਤੇ ਖਰਚਿਆਂ ਦੇ ਤਸਦੀਕ ਫਾਰਮ, ਜਿਵੇਂ ਉਚਿਤ ਹੋਵੇ, ਦੀ ਸਮੀਖਿਆ ਅਤੇ ਓਸਨੂੰ ਪੂਰਾ ਕਰਨ ਵਿੱਚ ਸਹਾਇਤਾ ਕਰੇਗਾ।
- (c) ਜਨਤਕ ਅਤੇ/ਜਾਂ ਨਿੱਜੀ ਬੀਮੇ ਤੱਕ ਪਹੁੰਚ ਦੀ ਸਹਿਮਤੀ, ਅਤੇ ਆਮਦਨੀ ਅਤੇ ਖਰਚਿਆਂ ਦੇ ਤਸਦੀਕ ਫਾਰਮ ਪਰਿਵਾਰ ਲਈ ਨਿਰਧਾਰਤ ਕੀਤੇ FRC ਨੂੰ ਜਮ੍ਹਾਂ ਕੀਤੇ ਜਾਣਗੇ।
- (d) ਜੇ ਪਰਿਵਾਰਕ ਆਮਦਨੀ ਅਤੇ ਖਰਚੇ ਦੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦੇ ਨਤੀਜੇ ਵਜੋਂ ਪਰਿਵਾਰ ਦੇ ਆਕਾਰ ਦੇ ਅਧਾਰ ਤੇ ਸਮਾਯੋਜਿਤ ਸਾਲਾਨਾ ਆਮਦਨੀ ਫੈਡਰਲ ਪਾਵਰਟੀ ਲੈਵਲ (FPL) ਦੇ 200% ਤੋਂ ਘੱਟ ਹੁੰਦੀ ਹੈ, ਤਾਂ ਪਰਿਵਾਰ ਨੂੰ ਬੀਮਾ ਸਹਿ-ਭੁਗਤਾਨ, ਸਹਿ-ਬੀਮਾ, ਬੀਮਾ ਕਟੌਤੀਆਂ, ਜਾਂ ਮਹੀਨਾਵਾਰ ਫੀਸ ਦੇ ਭੁਗਤਾਨ ਕਰਨ ਦੀ ਜ਼ਰੂਰਤ ਨਹੀਂ ਹੋਵੇਗੀ। ਆਖਰੀ ਰਿਜ਼ੋਰਟ ਦੇ ਭੁਗਤਾਨਕਰਤਾ ਦੇ ਤੌਰ ਤੇ ਹੋਰ ਏਜੰਸੀ ਫੰਡਾਂ ਜਾਂ ਭਾਗ C ਫੰਡਾਂ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਇਹਨਾਂ ਖਰਚਿਆਂ ਨੂੰ ਪੂਰਾ ਕਰਨ ਲਈ ਕੀਤੀ ਜਾ ਸਕਦੀ ਹੈ।
- (e) ਜੇ ਪਰਿਵਾਰਕ ਆਮਦਨੀ ਅਤੇ ਖਰਚੇ ਦੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦੇ ਨਤੀਜੇ ਵਜੋਂ ਪਰਿਵਾਰ ਦੇ ਆਕਾਰ ਦੇ ਅਧਾਰ ਤੇ ਸਮਾਯੋਜਿਤ ਸਾਲਾਨਾ ਆਮਦਨੀ ਫੈਡਰਲ ਪਾਵਰਟੀ ਲੈਵਲ (FPL) ਦੇ 200% ਤੋਂ ਵੱਧ ਹੁੰਦੀ ਹੈ, ਤਾਂ ਪਰਿਵਾਰ ਨੂੰ ਬੀਮਾ ਸਹਿ-ਭੁਗਤਾਨ, ਸਹਿ-ਬੀਮਾ, ਬੀਮਾ ਕਟੌਤੀਆਂ, ਜਾਂ ਮਹੀਨਾਵਾਰ ਫੀਸ ਦੇ ਭੁਗਤਾਨ ਕਰਨ ਦੀ ਜ਼ਰੂਰਤ ਹੋਵੇਗੀ।

14.B.5 ਪਬਲਿਕ ਹੈਲਥ ਕੋਅਰ ਕਵਰੇਜ/ਬੀਮਾ ਦੀ ਵਰਤੋਂ (ਐਪਲ ਹੈਲਥ ਫਾਰ ਕਿਡਜ਼/ਮੈਡੀਕੇਡ)

- (a) 34 CFR§303.520(a)(2)(i) ਅਨੁਸਾਰ, ESIT ਸ਼ੁਰੂਆਤੀ ਦਖਲਅੰਦਾਜ਼ੀ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਵਿੱਚ ਨਾਮਾਂਕਿਤ ਹੋਏ ਪਰਿਵਾਰਾਂ ਨੂੰ ਆਪਣੇ ਬੱਚੇ ਲਈ ਭਾਗ C ਦੇ ਸ਼ੁਰੂਆਤੀ ਦਖਲਅੰਦਾਜ਼ੀ ਸੇਵਾਵਾਂ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਦੀ ਸ਼ਰਤ ਵਜੋਂ, ਐਪਲ ਹੈਲਥ ਫਾਰ ਕਿਡਜ਼/ਮੈਡੀਕੇਡ ਲਈ ਸਾਈਨ ਅਪ ਕਰਨ ਜਾਂ ਨਾਮਾਂਕਿਤ ਹੋਣ ਦੀ ਜ਼ਰੂਰਤ ਨਹੀਂ ਹੋਵੇਗੀ।
- (b) 34 CFR§303.520(a)(3) ਅਨੁਸਾਰ ਭਾਗ C ਦੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਲਈ ਭੁਗਤਾਨ ਕਰਨ ਲਈ ਬੱਚੇ ਜਾਂ ਮਾਪਿਆਂ ਦੇ ਜਨਤਕ ਲਾਭ ਜਾਂ ਬੀਮੇ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰਨ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਪਰਿਵਾਰਾਂ ਨੂੰ ਭੁਗਤਾਨਾਂ ਅਤੇ ਫੀਸਾਂ ਦੀ ਨੀਤੀ ਦੀ ESIT ਪ੍ਰਣਾਲੀ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕੀਤੀ ਜਾਵੇਗੀ।
- (c) 34 CFR§303.520(a)(2)(ii) ਅਨੁਸਾਰ, ਸ਼ੁਰੂਆਤੀ ਦਖਲਅੰਦਾਜ਼ੀ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਪਰਿਵਾਰ ਦੀ ਸਹਿਮਤੀ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨਗੇ ਜੇ ਐਪਲ ਹੈਲਥ ਫਾਰ ਕਿਡਜ਼/ਮੈਡੀਕੇਡ ਤੱਕ ਪਹੁੰਚ ਦੇ ਨਤੀਜੇ ਵਜੋਂ ਹੇਠ ਲਿਖਿਆਂ ਵਿੱਚੋਂ ਕੋਈ ਹੋਵੇਗਾ:

(1) ਉਸ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਹੇਠ ਬੱਚੇ ਜਾਂ ਮਾਪਿਆਂ ਲਈ ਉਪਲੱਬਧ ਜੀਵਨ ਕਾਲ ਕਵਰੇਜ ਜਾਂ ਕਿਸੇ ਹੋਰ ਬੀਮਾ ਲਾਭ ਵਿੱਚ ਘਾਟ;

- (2) ਇਸ ਦੇ ਨਤੀਜੇ ਵਜੋਂ ਬੱਚੇ ਦੇ ਮਾਪੇ ਓਨ੍ਹਾਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਲਈ ਭੁਗਤਾਨ ਕਰਦੇ ਹਨ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਲਈ ਉੱਥੇ ਜਨਤਕ ਲਾਭਾਂ ਜਾਂ ਬੀਮਾ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਦੁਆਰਾ ਭੁਗਤਾਨ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਹੋਣਾ ਸੀ;
- (3) ਇਸ ਦੇ ਨਤੀਜੇ ਵਜੋਂ ਬੱਚੇ ਜਾਂ ਮਾਪਿਆਂ ਲਈ ਪ੍ਰੀਮੀਅਮਾਂ ਵਿੱਚ ਕੋਈ ਵਾਧਾ ਜਾਂ ਜਨਤਕ ਲਾਭਾਂ ਜਾਂ ਬੀਮੇ ਦਾ ਬੰਦ ਹੋਣਾ; ਜਾਂ
- (4) ਸਮੁੱਚੇ ਸਿਹਤ-ਸਬੰਧੀ ਖਰਚਿਆਂ ਦੇ ਅਧਾਰ ਤੇ ਘਰ ਅਤੇ ਕਮਿਊਨਿਟੀ-ਅਧਾਰਤ ਛੋਟਾਂ ਲਈ ਬੱਚੇ ਜਾਂ ਬੱਚੇ ਦੇ ਮਾਪਿਆਂ ਲਈ ਯੋਗਤਾ ਦੀ ਪਾਤਰਤਾ ਦੇ ਨੁਕਸਾਨ ਦਾ ਜੋਖਮ
- (d) 34 CFR §303.520(b)(1) ਅਨੁਸਾਰ, ਜਦੋਂ ਪਰਿਵਾਰਾਂ ਕੋਲ ਦੋਨੋਂ ਐਪਲ ਹੈਲਥ ਫਾਰ ਕਿਡਜ਼/ਮੈਡੀਕੇਡ ਅਤੇ ਨਿਜੀ ਬੀਮਾ ਹੁੰਦੇ ਹਨ, ਤਾਂ ਸ਼ੁਰੂਆਤੀ ਛੇਤੀ ਦਖਲਅੰਦਾਜ਼ੀ ਪ੍ਰਦਾਤੇ ਲਾਜ਼ਮੀ ਤੌਰ 'ਤੇ ਹੇਠ ਲਿਖਿਆਂ ਲਈ ਮਾਪਿਆਂ ਦੀ ਸਹਿਮਤੀ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ:
- (1) IFSP ਵਿੱਚ ਸ਼ਾਮਲ ਮੁਢਲੀਆਂ ਦਖਲਅੰਦਾਜ਼ੀ ਸੇਵਾਵਾਂ ਦੇ ਸ਼ੁਰੂਆਤੀ ਪ੍ਰਬੰਧ ਲਈ ਭੁਗਤਾਨ ਕਰਨ ਲਈ ਪਰਿਵਾਰ ਦੀ ਨਿਜੀ ਸਿਹਤ ਦੇਖਭਾਲ/ਬੀਮਾ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰਨ ਲਈ;
- (2) ਬੱਚੇ ਦੀ IFSP ਵਿੱਚ ਸੇਵਾਵਾਂ ਦੀ ਆਵਿਰਤੀ, ਲੰਬਾਈ, ਅੰਤਰਾਲ ਜਾਂ ਤੀਬਰਤਾ ਵਿੱਚ ਵਾਧੇ ਲਈ ਭੁਗਤਾਨ ਕਰਨ ਲਈ ਨਿਜੀ ਸਿਹਤ ਦੇਖਭਾਲ ਕਵਰੇਜ/ਬੀਮੇ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰਨ ਲਈ.
- (e) **ਭਰੋਸਾ:** 34 CFR §303.521(a)(4)(iv) ਅਨੁਸਾਰ, ਜਨਤਕ ਬੀਮਾ ਜਾਂ ਲਾਭ ਵਾਲੇ ਪਰਿਵਾਰਾਂ ਤੋਂ ਓਨ੍ਹਾਂ ਪਰਿਵਾਰਾਂ ਦੀ ਤੁਲਨਾ ਵਿੱਚ ਵਧੇਰੇ ਖਰਚਾ ਨਹੀਂ ਲਿਆ ਜਾਵੇਗਾ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਕੋਲ ਜਨਤਕ ਬੀਮਾ ਜਾਂ ਲਾਭ ਜਾਂ ਨਿਜੀ ਬੀਮਾ ਨਹੀਂ ਹੈ।
- (f) ਸ਼ੁਰੂਆਤੀ ਦਖਲਅੰਦਾਜ਼ੀ ਪ੍ਰਦਾਤੇ ਇਹ ਕਰਨਗੇ:
- (1) 34 CFR §§303.414 ਅਤੇ 303.520(a)(3)(i) ਅਨੁਸਾਰ, ਐਪਲ ਹੈਲਥ ਫਾਰ ਕਿਡਜ਼/ਮੈਡੀਕੇਡ ਵਿੱਚ ਨਾਮਾਕਿਤ ਹੋਏ ਪਰਿਵਾਰਾਂ ਨੂੰ ਇਹ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦਿੰਦੇ ਹੋਏ ਲਿਖਤੀ ਸੂਚਨਾ ਦੇਣਗੇ ਕਿ ਓਨ੍ਹਾਂ ਦੇ ਬੱਚੇ ਨੂੰ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾ ਰਹੀਆਂ ਸ਼ੁਰੂਆਤੀ ਦਖਲਅੰਦਾਜ਼ੀ ਸੇਵਾਵਾਂ ਦਾ ਬਿੱਲ ਦੇਣ ਦੇ ਉਦੇਸ਼ ਲਈ ਐਪਲ ਹੈਲਥ ਫਾਰ ਕਿਡਜ਼/ਮੈਡੀਕੇਡ ਨੂੰ ਨਿਜੀ ਤੌਰ 'ਤੇ ਪਛਾਣਨ ਯੋਗ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦਾ ਖੁਲਾਸਾ ਕਰਨਗੇ।
- (2) 34 CFR §303.520(a)(3)(iii) ਦੇ ਅਨੁਸਾਰ, ਪਰਿਵਾਰਾਂ ਨੂੰ ਸੂਚਿਤ ਕਰਨਗੇ ਕਿ ਓਨ੍ਹਾਂ ਕੋਲ ਬਿਲ ਕਰਨ ਦੇ ਉਦੇਸ਼ ਲਈ ਨਿਜੀ ਤੌਰ 'ਤੇ ਪਛਾਣਨ ਯੋਗ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦਾ ਖੁਲਾਸਾ ਕਰਨ ਲਈ ਦਿੱਤੀ ਗਈ ਆਪਣੀ ਸਹਿਮਤੀ ਨੂੰ ਕਿਸੇ ਵੀ ਸਮੇਂ ਵਾਪਸ ਲੈਣ ਦਾ ਅਧਿਕਾਰ ਹੈ।
- (3) 34 CFR §303.520(a)(3)(iv) ਅਨੁਸਾਰ, ਐਪਲ ਹੈਲਥ ਫਾਰ ਕਿਡਜ਼/ਮੈਡੀਕੇਡ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਦੇ ਨਤੀਜੇ ਵਜੋਂ, ਖਰਚਿਆਂ ਦੀਆਂ ਆਮ ਸ਼੍ਰੇਣੀਆਂ ਦਾ ਇੱਕ ਲਿਖਤੀ ਬਿਆਨ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਨਗੇ।
- (g) ਸ਼ੁਰੂਆਤੀ ਦਖਲਅੰਦਾਜ਼ੀ ਪ੍ਰਦਾਤੇ ਐਪਲ ਹੈਲਥ ਫਾਰ ਕਿਡਜ਼/ਮੈਡੀਕੇਡ ਲਈ ਪ੍ਰੀਮੀਅਮ ਦੀ ਕੀਮਤ ਦਾ ਭੁਗਤਾਨ ਨਹੀਂ ਕਰਨਗੇ।
- (h) 34 CFR §303.520(a)(2)(iii) ਅਨੁਸਾਰ, ਜੇ ਮਾਪੇ ਐਪਲ ਹੈਲਥ ਫਾਰ ਕਿਡਜ਼/ਮੈਡੀਕੇਡ ਵਿੱਚ ਨਾਮਾਕਿਤ ਹੋਣ ਜਾਂ ਇਸ ਤੱਕ ਪਹੁੰਚ ਬਣਾਉਣ ਲਈ ਸਹਿਮਤੀ ਪ੍ਰਦਾਨ ਨਹੀਂ ਕਰਦੇ, ਤਾਂ ਸ਼ੁਰੂਆਤੀ ਦਖਲਅੰਦਾਜ਼ੀ ਪ੍ਰਦਾਤਿਆਂ ਨੂੰ IFSP ਤੇ ਹਾਲੇ ਵੀ ਉਹ ਭਾਗ C ਦੀਆਂ ਸ਼ੁਰੂਆਤੀ ਦਖਲਅੰਦਾਜ਼ੀ ਸੇਵਾਵਾਂ ਉਪਲੱਬਧ ਕਰਨੀਆਂ ਚਾਹੀਦੀਆਂ ਹਨ ਜਿਸ ਲਈ ਮਾਪਿਆਂ ਨੇ ਸਹਿਮਤੀ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕੀਤੀ ਹੈ। ਐਪਲ ਹੈਲਥ ਫਾਰ ਕਿਡਜ਼/ਮੈਡੀਕੇਡ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਲਈ ਸਹਿਮਤੀ ਦੀ ਘਾਟ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਬੱਚੇ ਜਾਂ ਪਰਿਵਾਰ ਨੂੰ ਇਸ ਭਾਗ ਹੇਠਲੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਨ ਵਿੱਚ ਦੇਰੀ ਕਰਨ ਜਾਂ ਇਨਕਾਰ ਕਰਨ ਲਈ ਨਹੀਂ ਕੀਤੀ ਜਾ ਸਕਦੀ ਹੈ।
- (i) ਜਦੋਂ ਐਪਲ ਹੈਲਥ ਫਾਰ ਕਿਡਜ਼/ਮੈਡੀਕੇਡ ਲਈ ਪਾਤਰਤਾ ਦੀ ਪੁਸ਼ਟੀ ਨਹੀਂ ਕੀਤੀ ਜਾ ਸਕਦੀ ਜਾਂ ਪਰਿਵਾਰ ਨੇ ਆਮਦਨੀ ਅਤੇ ਖਰਚੇ ਦੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦੇਣ ਤੋਂ ਇਨਕਾਰ ਕਰ ਦਿੱਤਾ ਹੋਵੇ, ਤਾਂ ਪਰਿਵਾਰ ਨੂੰ ਵਾਸ਼ਿੰਗਟਨ ਦੇ ਸਿਸਟਮ ਭੁਗਤਾਨ ਅਤੇ ਫੀਸ ਨੀਤੀ ਦੀ ਪਾਲਣਾ ਕਰਨ ਦੀ ਜ਼ਰੂਰਤ ਹੋਵੇਗੀ।

14.B.6 ਨਿੱਜੀ ਸਿਹਤ ਦੇਖਭਾਲ ਕਵਰੇਜ /ਬੀਮਾ ਦੀ ਵਰਤੋਂ

- (a) 34 CFR §303.520(b)(1)(iii) ਅਨੁਸਾਰ, ਭਾਗ C ਸੇਵਾਵਾਂ ਲਈ ਭੁਗਤਾਨ ਕਰਨ ਲਈ ਬੱਚੇ ਜਾਂ ਮਾਪਿਆਂ ਦੀ ਨਿੱਜੀ ਸਿਹਤ ਦੇਖਭਾਲ/ਬੀਮਾ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰਨ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ, ਪਰਿਵਾਰਾਂ ਨੂੰ ਭੁਗਤਾਨ ਅਤੇ ਫੀਸਾਂ ਦਾ ESIT ਸਿਸਟਮ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕੀਤਾ ਜਾਵੇਗਾ।
- (b) 34 CFR §303.520(b)(1)(i) ਅਨੁਸਾਰ, ਸ਼ੁਰੂਆਤੀ ਦਖਲਅੰਦਾਜ਼ੀ ਪ੍ਰਦਾਤਾਵਾਂ ਨੂੰ ਹੇਠ ਲਿਖੇ ਲਈ ਲਾਜ਼ਮੀ ਤੌਰ ਤੇ ਮਾਪਿਆਂ ਦੀ ਸਹਿਮਤੀ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨੀ ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ:
- (1) IFSP ਵਿੱਚ ਸ਼ਾਮਲ ਸ਼ੁਰੂਆਤੀ ਦਖਲਅੰਦਾਜ਼ੀ ਸੇਵਾਵਾਂ ਦੇ ਸ਼ੁਰੂਆਤੀ ਪ੍ਰਬੰਧ ਲਈ ਭੁਗਤਾਨ ਕਰਨ ਲਈ ਪਰਿਵਾਰ ਦੀ ਨਿੱਜੀ ਸਿਹਤ ਦੇਖਭਾਲ/ ਬੀਮਾ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰਨ ਲਈ;
 - (2) ਬੱਚੇ ਦੀ IFSP ਵਿੱਚ ਸੇਵਾਵਾਂ ਦੀ ਆਵਿਰਤੀ, ਲੰਬਾਈ, ਮਿਆਦ ਜਾਂ ਤੀਬਰਤਾ ਵਿੱਚ ਵਾਧੇ ਲਈ ਭੁਗਤਾਨ ਕਰਨ ਲਈ ਨਿੱਜੀ ਸਿਹਤ ਦੇਖਭਾਲ ਕਵਰੇਜ /ਬੀਮੇ ਦੀ ਵਰਤੋਂ।
- (c) **ਭਰੋਸਾ:**34 CFR §303.521(a)(4)(iv) ਅਨੁਸਾਰ ਨਿੱਜੀ ਬੀਮਾ ਵਾਲੇ ਪਰਿਵਾਰਾਂ ਤੋਂ ਉਨ੍ਹਾਂ ਪਰਿਵਾਰਾਂ ਦੀ ਤੁਲਨਾ ਵਿੱਚ ਵਧੇਰੇ ਖਰਚਾ ਨਹੀਂ ਲਿਆ ਜਾਵੇਗਾ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਕੋਲ ਜਨਤਕ ਬੀਮਾ ਜਾਂ ਲਾਭ ਜਾਂ ਨਿੱਜੀ ਬੀਮਾ ਨਹੀਂ ਹੈ।
- (d) 34 CFR §303.520(b)(1)(ii) ਸ਼ੁਰੂਆਤੀ ਦਖਲਅੰਦਾਜ਼ੀ ਪ੍ਰਦਾਤਾ, ਉਨ੍ਹਾਂ ਖਰਚਿਆਂ ਦੀਆਂ ਆਮ ਸ਼੍ਰੇਣੀਆਂ ਦਾ ਇੱਕ ਲਿਖਤ ਬਿਆਨ ਦੇਣਗੇ ਜੋ ਪਰਿਵਾਰ ਨਿੱਜੀ ਸਿਹਤ ਦੇਖਭਾਲ ਕਵਰੇਜ/ਬੀਮੇ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਦੇ ਨਤੀਜੇ ਵਜੋਂ ਖਰਚ ਸਕਦਾ ਹੈ, ਜਿਵੇਂ ਕਿ:
- (1) ਸਹਿ-ਭੁਗਤਾਨ, ਸਹਿ-ਬੀਮਾ, ਪ੍ਰੀਮੀਅਮ, ਜਾਂ ਕਟੌਤੀਯੋਗ ਜਾਂ ਹੋਰ ਲੰਬੇ ਸਮੇਂ ਦੇ ਖਰਚੇ, ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਬੱਚੇ, ਮਾਪਿਆਂ, ਜਾਂ ਬੱਚੇ ਦੇ ਪਰਿਵਾਰਕ ਸਦੱਸਾਂ ਲਈ ਬੀਮਾ ਪਾਲਿਸੀ ਦੇ ਅਧੀਨ ਸਾਲਾਨਾ ਜਾਂ ਜੀਵਨ ਭਰ ਦਾ ਸਿਹਤ ਦੇਖਭਾਲ/ਬੀਮਾ ਕੈਪਸ;
 - (2) ਇਹ ਸੰਭਾਵਨਾ ਕਿ ਪਰਿਵਾਰ ਦੀ ਨਿੱਜੀ ਸਿਹਤ ਦੇਖਭਾਲ ਕਵਰੇਜ/ਬੀਮਾ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਇੱਕ ਅਪਾਹਜ ਬੱਚੇ, ਮਾਪਿਆਂ, ਜਾਂ ਪਾਲਸੀ ਦੇ ਅਧੀਨ ਕਵਰ ਹੋਣ ਵਾਲੇ ਬੱਚੇ ਦੇ ਪਰਿਵਾਰਕ ਸਦੱਸਾਂ ਲਈ ਸਿਹਤ ਬੀਮੇ ਦੀ ਉਪਲੱਬਧਤਾ ਨੂੰ ਨਕਾਰਾਤਮਕ ਤੌਰ ਤੇ ਪ੍ਰਭਾਵਿਤ ਕਰ ਸਕਦੀ ਹੈ; ਅਤੇ ਭਾਗ ਸਿਹਤ ਦੇਖਭਾਲ ਦੇ ਕਵਰੇਜ/ਬੀਮਾ ਨੂੰ ਭਾਗ C ਦੀਆਂ ਸ਼ੁਰੂਆਤੀ ਦਖਲਅੰਦਾਜ਼ੀ ਸੇਵਾਵਾਂ ਲਈ ਭੁਗਤਾਨ ਕਰਨ ਲਈ ਬੀਮਾ ਨੀਤੀ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਾਰਨ ਬੰਦ ਕਰ ਦਿੱਤਾ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ; ਜਾਂ
 - (3) ਇਹ ਸੰਭਾਵਨਾ ਕਿ ਸ਼ੁਰੂਆਤੀ ਦਖਲਅੰਦਾਜ਼ੀ ਸੇਵਾਵਾਂ ਦਾ ਭੁਗਤਾਨ ਕਰਨ ਲਈ ਨਿੱਜੀ ਬੀਮੇ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਨਾਲ ਸਿਹਤ ਦੇਖਭਾਲ ਕਵਰੇਜ/ਬੀਮਾ ਪ੍ਰੀਮੀਅਮ ਪ੍ਰਭਾਵਿਤ ਹੋ ਸਕਦੇ ਹਨ।
- (e) ਸ਼ੁਰੂਆਤੀ ਦਖਲਅੰਦਾਜ਼ੀ ਪ੍ਰਦਾਤੇ ਸਿਹਤ ਦੇਖਭਾਲ ਕਵਰੇਜ/ਬੀਮਾ ਲਈ ਪ੍ਰੀਮੀਅਮਾਂ ਦੀ ਕੀਮਤ ਅਦਾ ਨਹੀਂ ਕਰਨਗੇ।
- (f) 34 CFR §303.520(a)(2)(iii) ਅਨੁਸਾਰ, ਜੇ ਮਾਪੇ ਨਿੱਜੀ ਸਿਹਤ ਦੇਖਭਾਲ/ਬੀਮਾ ਤੱਕ ਪਹੁੰਚ ਬਣਾਉਣ ਲਈ ਸਹਿਮਤੀ ਪ੍ਰਦਾਨ ਨਹੀਂ ਕਰਦੇ ਹਨ, ਤਾਂ ਸ਼ੁਰੂਆਤੀ ਦਖਲਅੰਦਾਜ਼ੀ ਪ੍ਰਦਾਤਾਵਾਂ ਨੂੰ ਹਾਲੇ ਵੀ IFSP ਤੇ ਉਸ ਭਾਗ C ਦੀ ਸ਼ੁਰੂਆਤੀ ਦਖਲਅੰਦਾਜ਼ੀ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ ਉਪਲੱਬਧ ਕਰਵਾਉਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ ਜਿਸ ਲਈ ਮਾਪਿਆਂ ਨੇ ਸਹਿਮਤੀ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕੀਤੀ ਹੈ। ਸਹਿਮਤੀ ਦੀ ਘਾਟ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਬੱਚੇ ਜਾਂ ਪਰਿਵਾਰ ਨੂੰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਨ ਵਿੱਚ ਦੇਰੀ ਜਾਂ ਇਨਕਾਰ ਕਰਨ ਲਈ ਨਹੀਂ ਕੀਤੀ ਜਾ ਸਕਦੀ ਹੈ। ਜਦੋਂ ਮਾਪੇ ਜਾਂ ਪਰਿਵਾਰ ਆਪਣੇ ਨਿੱਜੀ ਸਿਹਤ ਦੇਖ-ਰੇਖ/ਬੀਮਾ ਤੱਕ ਪਹੁੰਚ ਬਣਾਉਣ ਲਈ ਸਹਿਮਤੀ ਨਹੀਂ ਦਿੰਦੇ, ਤਾਂ ਪਰਿਵਾਰ ਨੂੰ ਵਾਸ਼ਿੰਗਟਨ ਦੀ ਭੁਗਤਾਨ ਅਤੇ ਫੀਸ ਨੀਤੀ ਦੀ ਪਾਲਣਾ ਕਰਨ ਦੀ ਜ਼ਰੂਰਤ ਹੋਵੇਗੀ।
- (g) ਉਨ੍ਹਾਂ ਸਾਰੇ ਪਰਿਵਾਰਾਂ ਲਈ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਸਹਿ-ਭੁਗਤਾਨ, ਸਹਿ-ਬੀਮਾ, ਜਾਂ ਕਟੌਤੀਆਂ ਯੋਗ ਦਾ ਬਿੱਲ ਦਿੱਤਾ ਗਿਆ ਹੈ, ਇਨ੍ਹਾਂ ਖਰਚਿਆਂ ਨੂੰ ਪੂਰਾ ਕਰਨ ਲਈ ਹੋਰ ਏਜੰਸੀ ਫੰਡਾਂ, ਆਖਰੀ ਰਿਜ਼ੋਰਟ ਫੰਡਾਂ ਦੇ ਭਾਗ ਸੀ ਭੁਗਤਾਨਕਰਤਾਵਾਂ ਸਮੇਤ, ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕੀਤੀ ਜਾ ਸਕਦੀ ਹੈ।
- (h) ਉਹ ਪਰਿਵਾਰ ਜਿਹੜੇ ਆਪਣੇ ਸਹਿ ਭੁਗਤਾਨ, ਸਹਿ-ਬੀਮਾ, ਜਾਂ ਕਟੌਤੀਆਂ ਯੋਗ ਦੇ ਭੁਗਤਾਨ ਕਰਨ ਵਿੱਚ 90 ਦਿਨਾਂ ਦੀ ਦੇਰੀ ਵਿੱਚ ਹਨ, ਉਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਭੁਗਤਾਨ ਯੋਜਨਾ ਵਿਕਸਤ ਹੋਣ ਤੱਕ ਪਰਿਵਾਰਕ ਲਾਗਤ ਭਾਰੀਦਾਰੀ ਬਰਖਾਸਤ ਹੋਣ ਦੇ ਅਧੀਨ ਸੇਵਾਵਾਂ ਮਿਲਣਗੀਆਂ। ਇਹ ਪਰਿਵਾਰ, ਪਰਿਵਾਰ ਸਰੋਤ ਕੋਆਰਡੀਨੇਟਰ, ਅਤੇ ਸੇਵਾ ਪ੍ਰਦਾਤਾ(ਤਿਆਂ) ਨੂੰ ਲਿਖਤ ਵਿੱਚ ਸੂਚਿਤ ਕੀਤੇ ਜਾਣ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਵਾਪਰੇਗਾ।

14.B.7 ਭੁਗਤਾਨ ਕਰਨ ਲਈ ਮਾਪਿਆਂ ਦੀ ਯੋਗਤਾ ਦੀ ਪਰਿਭਾਸ਼ਾ

ESIT ਨੇ ਭੁਗਤਾਨ ਕਰਨ ਦੀ ਯੋਗਤਾ ਦੀ ਪਰਿਵਾਰ ਦੀ ਕੁੱਲ ਸਮਾਯੋਜਿਤ ਸਾਲਾਨਾ ਆਮਦਨੀ ਦੇ ਤੌਰ ਤੇ ਪਰਿਭਾਸ਼ਾ ਕੀਤੀ ਹੈ ਜੋ ਸੰਘੀ ਗਰੀਬੀ ਲੈਵਲ (FPL) ਤੇ ਜਾਂ ਉਸ ਦੇ 200% ਤੋਂ ਵੱਧ ਹੈ, ਜੋ ਕਿ ਸਵੀਕਾਰਯੋਗ ਗੈਰ-ਪ੍ਰਤੀਪੂਰਤੀ ਖਰਚਿਆਂ ਲਈ ਸਮਾਯੋਜਿਤ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ।

- (a) ਪਰਿਵਾਰ ਦੀ ਮਹੀਨੇਵਾਰ ਫੀਸਾਂ ਦੀ ਭੁਗਤਾਨ ਦੀ ਯੋਗਤਾ ਨੂੰ ਨਿਰਧਾਰਤ ਕਰਨ ਲਈ ਆਮਦਨੀ ਅਤੇ ਖਰਚੇ ਦੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦੀ ਜ਼ਰੂਰਤ ਹੁੰਦੀ ਹੈ।
- (b) ਸਵੀਕਾਰ ਯੋਗ ਗੈਰ-ਅਦਾਇਗੀ ਖਰਚਿਆਂ ਵਿੱਚ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ: ਪ੍ਰੀਮੀਅਮਾਂ, ਕਟੌਤੀਆਂ ਯੋਗ, ਸਹਿ-ਭੁਗਤਾਨ, ਅਤੇ ਸਹਿ-ਬੀਮਾ ਸਮੇਤ ਮੈਡੀਕਲ ਅਤੇ ਦੰਦਾਂ ਦੇ ਖਰਚੇ
- (1) ਪ੍ਰੀਮੀਅਮਾਂ, ਕਟੌਤੀਆਂ ਯੋਗ, ਸਹਿ-ਭੁਗਤਾਨ, ਅਤੇ ਸਹਿ-ਬੀਮਾ ਸਮੇਤ ਮੈਡੀਕਲ ਅਤੇ ਦੰਦਾਂ ਦੇ ਖਰਚੇ
 - (2) ਮਾਨਸਿਕ ਸਿਹਤ ਇਲਾਜ ਜੋ ਬੀਮਾ ਵਿੱਚ ਕਵਰ ਨਹੀਂ ਹੁੰਦਾ
 - (3) ਲਾਇਸੈਂਸਸ਼ੁਦਾ ਘਰੇਲੂ ਸਿਹਤ ਏਜੰਸੀ ਦੁਆਰਾ ਮੁਹੱਈਆ ਕੀਤੀ ਘਰ ਵਿੱਚ ਸਿਹਤ ਦੇਖਭਾਲ
 - (4) ਬੱਚੇ ਦੀ ਸਹਾਇਤਾ/ਗੁਜ਼ਾਰਾ ਭੱਤੇ
 - (5) ਬੱਚਿਆਂ ਦੀ ਦੇਖਭਾਲ ਦੇ ਖਰਚੇ ਜਦੋਂ ਮਾਪੇ ਕੰਮ ਕਰਦੇ ਹਨ ਜਾਂ ਸਕੂਲ ਜਾਂਦੇ ਹਨ।
- (c) ਜਨਤਕ ਸਿਹਤ ਦੇਖਭਾਲ ਕਵਰੇਜ/ਬੀਮਾ ਜਾਂ ਨਿੱਜੀ ਸਿਹਤ ਦੇਖਭਾਲ ਕਵਰੇਜ/ਬੀਮਾ ਨੂੰ ਬਿਲ ਕਰਨ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ, ਪਰਿਵਾਰਾਂ ਨੂੰ ਪੂਰਵ ਲਿਖਤੀ ਨੋਟਿਸ, ਜਨਤਕ ਅਤੇ/ਜਾਂ ਨਿੱਜੀ ਬੀਮਾ ਤੇ ਪਹੁੰਚ ਬਣਾਉਣ ਲਈ ਸਹਿਮਤੀ, ਅਤੇ ਆਮਦਨੀ ਅਤੇ ਖਰਚਿਆਂ ਦੀ ਤਸਦੀਕ ਕਰਨ ਵਾਲੇ ਫਾਰਮ ਦੀ ਸਮੀਖਿਆ ਕਰਨ ਅਤੇ ਇਸ ਨੂੰ ਪੂਰਾ ਕਰਨ ਲਈ ਕਿਹਾ ਜਾਵੇਗਾ ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਹੇਠ ਦਿੱਤੇ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ:
- (1) ਆਮਦਨੀ ਅਤੇ ਖਰਚੇ ਦੀ ਜਾਣਕਾਰੀ;
 - (2) ਨਿੱਜੀ ਤੌਰ 'ਤੇ ਪਛਾਣ ਕਰਨ ਯੋਗ ਜਾਣਕਾਰੀ ਜਾਰੀ ਕਰਨ ਲਈ ਸਹਿਮਤੀ; ਅਤੇ,
 - (3) ਜਨਤਕ ਅਤੇ/ਜਾਂ ਨਿੱਜੀ ਬੀਮਾ ਕਵਰੇਜ ਤੱਕ ਪਹੁੰਚ ਬਣਾਉਣ ਲਈ ਸਹਿਮਤੀ।
- (d) ਜੇ ਪਰਿਵਾਰ ਬੇਨਤੀ ਕਰਦਾ ਹੈ ਤਾਂ ਪਰਿਵਾਰ ਦੀ ਭੁਗਤਾਨ ਕਰਨ ਦੀ ਯੋਗਤਾ ਦੀ ਸਥਿਤੀ ਦੀ ਘੱਟੋ-ਘੱਟ ਸਾਲਾਨਾ ਜਾਂ ਇਸ ਤੋਂ ਜਲਦੀ ਸਮੀਖਿਆ ਅਤੇ ਅਪਟੇਡ ਕੀਤਾ ਜਾਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ।

14.B.8 ਭੁਗਤਾਨ ਕਰਨ ਲਈ ਮਾਪਿਆਂ ਦੀ ਅਸਮਰੱਥਾ ਦੀ ਪਰਿਭਾਸ਼ਾ

ESIT ਨੇ ਭੁਗਤਾਨ ਕਰਨ ਦੀ ਅਯੋਗਤਾ ਨੂੰ ਉਸ ਪਰਿਵਾਰ ਦੀ ਕੁੱਲ ਸਮਾਯੋਜਿਤ ਸਾਲਾਨਾ ਆਮਦਨੀ ਦੇ ਤੌਰ ਤੇ ਪਰਿਭਾਸ਼ਿਤ ਕੀਤਾ ਹੈ ਜੋ ਸੰਘੀ ਗਰੀਬੀ ਪੱਧਰ (FPL) ਦੇ 200% ਤੋਂ ਘੱਟ ਹੋਵੇ, ਜੋ ਉਸ ਸਵੀਕਾਰਤ ਗੈਰ-ਪ੍ਰਤੀਪੂਰਤੀ ਖਰਚਿਆਂ ਲਈ ਸਮਾਯੋਜਿਤ ਕੀਤੀ ਗਈ ਹੈ ਜੋ 10% ਤੋਂ ਵੱਧ ਜਾਂਦੇ ਹਨ।

- (a) ਪਰਿਵਾਰ ਦੀ ਭੁਗਤਾਨ ਕਰਨ ਦੀ ਅਸਮਰੱਥਾ ਨਿਰਧਾਰਤ ਕਰਨ ਲਈ ਆਮਦਨੀ ਅਤੇ ਖਰਚੇ ਦੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਲੋੜੀਂਦੀ ਹੈ।
- (b) ਸਵੀਕਾਰਤ ਗੈਰ-ਅਦਾਇਗੀ ਖਰਚਿਆਂ ਵਿੱਚ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ:
- (1) ਮੈਡੀਕਲ ਅਤੇ ਦੰਦਾਂ ਦੇ ਖਰਚੇ ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਪ੍ਰੀਮੀਅਮ, ਕਟੌਤੀਆਂ ਯੋਗ, ਸਹਿ-ਭੁਗਤਾਨ, ਅਤੇ ਸਹਿ-ਬੀਮਾ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ
 - (2) ਮਾਨਸਿਕ ਸਿਹਤ ਇਲਾਜ ਜੋ ਬੀਮਾ ਦੁਆਰਾ ਕਵਰ ਨਹੀਂ ਹੈ
 - (3) ਲਾਇਸੈਂਸਸ਼ੁਦਾ ਘਰੇਲੂ ਸਿਹਤ ਏਜੰਸੀ ਦੁਆਰਾ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕੀਤੀ ਘਰੇਲੂ ਸਿਹਤ ਸੰਭਾਲ
 - (4) ਬੱਚੇ ਦੀ ਸਹਾਇਤਾ/ਗੁਜ਼ਾਰਾ ਭੱਤਾ ਭੁਗਤਾਨ
 - (5) ਬੱਚਿਆਂ ਦੀ ਦੇਖਭਾਲ ਲਈ ਖਰਚੇ ਜਦੋਂ ਮਾਤਾ-ਪਿਤਾ(ਮਾਪੇ) ਕੰਮ ਕਰਦੇ ਹਨ ਜਾਂ ਸਕੂਲ ਜਾਂਦੇ ਹਨ।
- (c) ਜਨਤਕ ਸਿਹਤ ਦੇਖਭਾਲ ਕਵਰੇਜ/ਬੀਮਾ ਜਾਂ ਨਿੱਜੀ ਸਿਹਤ ਦੇਖਭਾਲ ਕਵਰੇਜ/ਬੀਮਾ ਨੂੰ ਬਿੱਲ ਕਰਨ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ, ਪਰਿਵਾਰਾਂ ਨੂੰ ਪੂਰਵ ਲਿਖਤੀ ਨੋਟਿਸ, ਜਨਤਕ ਅਤੇ/ਜਾਂ ਨਿੱਜੀ ਬੀਮਾ ਤੱਕ ਪਹੁੰਚ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਲਈ ਸਹਿਮਤੀ, ਅਤੇ ਆਮਦਨੀ ਅਤੇ ਖਰਚਿਆਂ ਦੇ ਤਸਦੀਕ ਫਾਰਮ ਦੀ ਸਮੀਖਿਆ ਅਤੇ ਪੂਰਾ ਕਰਨ ਲਈ ਕਿਹਾ ਜਾਵੇਗਾ ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਹੇਠ ਦਿੱਤੇ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ:
- (1) ਆਮਦਨੀ ਅਤੇ ਖਰਚੇ ਦੀ ਜਾਣਕਾਰੀ;

- (2) ਨਿੱਜੀ ਤੌਰ 'ਤੇ ਪਛਾਣ ਕਰਨ ਯੋਗ ਜਾਣਕਾਰੀ ਜਾਰੀ ਕਰਨ ਲਈ ਸਹਿਮਤੀ; ਅਤੇ,
- (3) ਜਨਤਕ ਅਤੇ/ਜਾਂ ਨਿੱਜੀ ਬੀਮਾ ਕਵਰੇਜ ਤੱਕ ਪਹੁੰਚ ਬਣਾਉਣ ਲਈ ਸਹਿਮਤੀ।
- (d) ਜੇ ਪਰਿਵਾਰ ਬੇਨਤੀ ਕਰਦਾ ਹੈ ਤਾਂ ਪਰਿਵਾਰ ਦੀ ਭੁਗਤਾਨ ਕਰਨ ਦੀ ਯੋਗਤਾ ਦੀ ਸਥਿਤੀ ਦੀ ਘੱਟੋ-ਘੱਟ ਸਾਲਾਨਾ ਜਾਂ ਇਸ ਤੋਂ ਜਲਦੀ ਸਮੀਖਿਆ ਅਤੇ ਅਪਡੇਟ ਕੀਤਾ ਜਾਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ।

14.B.9 ਫੀਸਾਂ

- (a) 34 CFR §303.521 ਦੇ ਅਨੁਸਾਰ, ਓਨ੍ਹਾਂ ਪਰਿਵਾਰਾਂ ਲਈ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ “ਭੁਗਤਾਨ ਕਰਨ ਦੀ ਯੋਗਤਾ” ਵਾਲੇ ਨਿਰਧਾਰਤ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਹੈ, ESIT ਨੇ ਫੈਮਿਲੀ ਕੋਸਟ ਪਾਰਟੀਸੀਪੇਸ਼ਨ ਅਧੀਨ ਸੇਵਾਵਾਂ ਲਈ ਸ਼ੁਰੂਆਤੀ ਦਖਲਅੰਦਾਜ਼ੀ ਸੇਵਾਵਾਂ ਲਈ ਇੱਕ ਮਹੀਨਾਵਾਰ ਫੀਸ ਸਥਾਪਤ ਕੀਤੀ ਹੈ, ਜਦੋਂ ਇਨ੍ਹਾਂ ਵਿੱਚੋਂ ਕੁਝ ਵੀ ਵਾਪਰਦਾ ਹੈ:
- (1) ਪਰਿਵਾਰ ਆਪਣੇ ਨਿੱਜੀ ਸਿਹਤ ਦੇਖਭਾਲ/ਬੀਮਾ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਤੋਂ ਇਨਕਾਰ ਕਰਦਾ ਹੈ;
 - (2) ਪਰਿਵਾਰ ਨੇ ਆਪਣੇ ਐਪਲ ਹੈਲਥ ਫਾਰ ਕਿਡਜ਼/ਮੈਡੀਕੇਡ ਜਨਤਕ ਸਿਹਤ ਦੇਖਭਾਲ ਕਵਰੇਜ/ਬੀਮੇ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਤੋਂ ਇਨਕਾਰ ਕਰ ਦਿੱਤਾ ਹੈ ਅਤੇ ਓਨ੍ਹਾਂ ਦੀ ਸਮਾਯੋਜਿਤ ਸਾਲਾਨਾ ਆਮਦਨੀ 200% ਜਾਂ ਇਸ ਤੋਂ ਵੱਧ FPL ਹੈ; ਜਾਂ
 - (3) ਪਰਿਵਾਰ ਕੋਲ ਜਾਂ ਤਾਂ ਐਪਲ ਹੈਲਥ ਫਾਰ ਕਿਡਜ਼/ਮੈਡੀਕੇਡ ਜਾਂ ਨਿੱਜੀ ਸਿਹਤ ਦੇਖਭਾਲ ਕਵਰੇਜ/ਬੀਮਾ ਨਹੀਂ ਹੈ।
- (b) ਜਿਹੜੇ ਪਰਿਵਾਰ ਆਮਦਨੀ ਅਤੇ ਖਰਚੇ ਦੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦੇਣ ਤੋਂ ਇਨਕਾਰ ਕਰਦੇ ਹਨ ਓਨ੍ਹਾਂ ਤੋਂ ਪਰਿਵਾਰਕ ਆਕਾਰ ਦੇ ਅਧਾਰ 'ਤੇ ਸਭ ਤੋਂ ਉੱਚ ਪੱਧਰ 'ਤੇ ਮਹੀਨਾਵਾਰ ਫੀਸ ਲਈ ਜਾਵੇਗੀ, ਜੇ ਕਿ ਓਨ੍ਹਾਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਦੇ ਭੁਗਤਾਨ ਵਿੱਚ ਪ੍ਰਾਪਤ ਹੋਏ ਧਨ ਦੇ ਹੋਰ ਜਨਤਕ ਸਰੋਤਾਂ ਤੋਂ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਿਸੇ ਵੀ ਰਕਮ ਦੀ ਕਾਰਕ ਹੋਵੇਗੀ।
- (c) ਮਹੀਨਾਵਾਰ ਫੀਸ ਦੀ ਸਮਾਂ-ਸਾਰਣੀ ਸੰਘੀ ਗਰੀਬੀ ਪੱਧਰ (FPL) ਦੇ ਦਿਸ਼ਾ ਨਿਰਦੇਸ਼ਾਂ ਦੇ ਅਧਾਰ 'ਤੇ ਸਥਾਪਿਤ ਕੀਤੀ ਗਈ ਹੈ ਅਤੇ ਸਾਲਾਨਾ ਅਧਾਰ 'ਤੇ ਅਪਡੇਟ ਕੀਤੀ ਜਾਵੇਗੀ।
- (d) ਜੇ ਪਰਿਵਾਰ ਓਨ੍ਹਾਂ ਸ਼ੁਰੂਆਤੀ ਦਖਲਅੰਦਾਜ਼ੀ ਸੇਵਾਵਾਂ ਲਈ ਆਪਣੇ ਜਨਤਕ ਅਤੇ/ਜਾਂ ਨਿੱਜੀ ਬੀਮੇ ਤੱਕ ਪਹੁੰਚ ਬਣਾਉਣ ਲਈ ਸਹਿਮਤੀ ਦਿੰਦੇ ਹਨ ਜੇ ਕਿ ਫੈਮਿਲੀ ਕੋਸਟ ਪਾਰਟੀਸੀਪੇਸ਼ਨ ਦੇ ਅਧੀਨ ਹਨ, ਤਾਂ ਉਹ ਮਹੀਨਾਵਾਰ ਫੀਸ ਅਦਾ ਨਹੀਂ ਕਰਨਗੇ।
- (e) ਓਨ੍ਹਾਂ ਪਰਿਵਾਰਾਂ ਲਈ ਜੋ ਐਪਲ ਹੈਲਥ ਫਾਰ ਕਿਡਜ਼/ਮੈਡੀਕੇਡ ਵਿੱਚ ਨਾਮਾਂਕਿਤ ਹੋਏ ਹਨ, ਅਤੇ “ਭੁਗਤਾਨ ਕਰਨ ਦੀ ਅਯੋਗਤਾ” ਦੀ ਪਰਿਭਾਸ਼ਾ ਨੂੰ ਪੂਰਾ ਕਰਦੇ ਹਨ, ਅਤੇ ਭਾਗ C ਸ਼ੁਰੂਆਤੀ ਦਖਲਅੰਦਾਜ਼ੀ ਸੇਵਾਵਾਂ ਲਈ ਇਸ ਫੰਡਿੰਗ ਸਰੋਤ ਲਈ ਇਨਕਾਰ ਕਰਦੇ ਹਨ, ਤਾਂ ਓਨ੍ਹਾਂ ਦੇ ਬੱਚਿਆਂ ਦੇ IFSP ਤੇ ਪਛਾਣ ਕੀਤੀਆਂ ਗਈਆਂ ਸਾਰੀਆਂ ਭਾਗ C ਦੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਬਿਨਾਂ ਕਿਸੇ ਲਾਗਤ ਤੇ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾਣਗੀਆਂ। ਇਸ ਤੋਂ ਇਲਾਵਾ, ਪਰਿਵਾਰ ਦੀ ਭੁਗਤਾਨ ਕਰਨ ਦੀ ਅਸਮਰੱਥਾ ਦੇ ਨਤੀਜੇ ਵੱਜੋਂ ਭਾਗ C ਸੇਵਾਵਾਂ ਲਈ ਦੇਰੀ ਜਾਂ ਇਨਕਾਰ ਨਹੀਂ ਕੀਤਾ ਜਾਵੇਗਾ।
- (f) ਓਨ੍ਹਾਂ ਪਰਿਵਾਰਾਂ ਲਈ ਜੋ ਐਪਲ ਹੈਲਥ ਫਾਰ ਕਿਡਜ਼/ਮੈਡੀਕੇਡ ਵਿੱਚ ਨਾਮਾਂਕਿਤ ਨਹੀਂ ਹੋਏ ਹਨ, ਅਤੇ ਆਮਦਨੀ ਅਤੇ ਖਰਚੇ ਦੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਨ ਤੋਂ ਇਨਕਾਰ ਕੀਤਾ ਹੈ ਓਨ੍ਹਾਂ ਤੋਂ ਪਰਿਵਾਰਕ ਆਕਾਰ ਦੇ ਅਧਾਰ 'ਤੇ ਸਭ ਤੋਂ ਉੱਚ ਪੱਧਰ 'ਤੇ ਮਹੀਨਾਵਾਰ ਫੀਸ ਲਈ ਜਾਵੇਗੀ, ਜੇ ਕਿ ਓਨ੍ਹਾਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਦੇ ਭੁਗਤਾਨ ਵਿੱਚ ਪ੍ਰਾਪਤ ਹੋਏ ਧਨ ਦੇ ਹੋਰ ਜਨਤਕ ਸਰੋਤਾਂ ਤੋਂ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਿਸੇ ਵੀ ਰਕਮ ਦੀ ਕਾਰਕ ਹੋਵੇਗੀ।
- (g) ਉਹ ਪਰਿਵਾਰ ਜੋ ਆਪਣੀ ਨਿੱਜੀ ਸਿਹਤ ਦੇਖਭਾਲ/ਬੀਮਾ ਤੱਕ ਪਹੁੰਚ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਤੋਂ ਇਨਕਾਰ ਕਰਦੇ ਹਨ ਅਤੇ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਨੇ ਆਮਦਨੀ ਅਤੇ ਖਰਚੇ ਦੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦਿੱਤੀ ਹੈ, ਓਨ੍ਹਾਂ ਤੋਂ ਪਰਿਵਾਰਕ ਆਕਾਰ ਅਤੇ ਸਮਾਯੋਜਿਤ ਸਾਲਾਨਾ ਆਮਦਨੀ ਦੇ ਅਧਾਰ 'ਤੇ ਮਹੀਨਾਵਾਰ ਫੀਸ ਲਈ ਜਾਵੇਗੀ।
- (h) ਪਰਿਵਾਰਕ ਆਕਾਰ, ਆਮਦਨੀ ਅਤੇ/ਜਾਂ ਖਰਚਿਆਂ ਵਿੱਚ ਕੋਈ ਤਬਦੀਲੀ ਆਉਣ 'ਤੇ ਪਰਿਵਾਰ ਆਪਣੀ ਮਹੀਨਾਵਾਰ ਫੀਸ ਮੁੜ-ਨਿਰਧਾਰਤ ਕਰਨ ਲਈ ਕਹਿ ਸਕਦੇ ਹਨ। ਮਹੀਨਾਵਾਰ ਫੀਸ ਵਿੱਚ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਕੋਈ ਵੀ ਸਮਾਯੋਜਨ ਮੁੜ-ਨਿਰਧਾਰਣ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਹੋਵੇਗਾ।
- (i) ਪਰਿਵਾਰ, ਜੋ ਆਪਣੀ ਮਹੀਨਾਵਾਰ ਫੀਸ ਦਾ ਭੁਗਤਾਨ ਕਰਨ ਵਿੱਚ 90 ਦਿਨ ਦੀ ਦੇਰੀ ਕਰਦੇ ਹਨ, ਓਨ੍ਹਾਂ ਦੇ ਬੱਚਿਆਂ ਨੂੰ ਭੁਗਤਾਨ ਯੋਜਨਾ ਵਿਕਸਤ ਹੋਣ ਤੱਕ ਪਰਿਵਾਰਕ ਲਾਗਤ ਭਾਰੀਦਾਰੀ ਬਰਖਾਸਤ ਦੇ ਅਧੀਨ ਸੇਵਾਵਾਂ ਮਿਲਣਗੀਆਂ। ਇਹ ਪਰਿਵਾਰ, ਪਰਿਵਾਰ ਸਰੋਤ ਕੋਆਰਡੀਨੇਟਰ, ਅਤੇ ਸੇਵਾ ਪ੍ਰਦਾਤਾ(ਤਿਆਂ) ਨੂੰ ਲਿਖਤ ਵਿੱਚ ਸੂਚਿਤ ਕੀਤੇ ਜਾਣ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਵਾਪਰੇਗਾ।

14.B.10 ਪ੍ਰਕਿਰਿਆਤਮਕ ਸੁਰੱਖਿਆ ਉਪਾਅ ਜ਼ਰੂਰਤਾਂ

- (a) 34 CFR §303.521(e) ਦੇ ਅਨੁਸਾਰ, ਪਰਿਵਾਰਾਂ ਨੂੰ ਭੁਗਤਾਨ ਦੀ ਪ੍ਰਣਾਲੀ ਅਤੇ ਫੀਸਾਂ ਦੀ ਨੀਤੀ ਦੀ ਇੱਕ ਕਾਪੀ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕੀਤੀ ਜਾਵੇਗੀ ਜੇ ਹੇਠਾਂ ਲਿਖਿਆਂ ਦੇ ਸਬੰਧ ਵਿੱਚ ਨਾਲ ਓਨ੍ਹਾਂ ਦੇ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆਤਮਕ ਸੁਰੱਖਿਆ ਉਪਾਅ ਦੇ ਵੇਰਵੇ ਦਿੰਦੀ ਹੈ:
- (1) ਫੀਸਾਂ ਲਗਾਉਣਾ;
 - (2) ਰਾਜ ਦੁਆਰਾ ਮਾਪਿਆਂ ਦੀ ਯੋਗਤਾ ਜਾਂ ਭੁਗਤਾਨ ਕਰਨ ਦੀ ਅਯੋਗਤਾ ਦਾ ਨਿਰਧਾਰਣ ਕਰਨਾ; ਅਤੇ
 - (3) ਜਨਤਕ ਜਾਂ ਨਿੱਜੀ ਬੀਮੇ ਦੀ ਬਿਲਿੰਗ ਕਰਨਾ।
- (b) ਮਾਪਿਆਂ ਦੇ ਹੇਠਾਂ ਦਿੱਤੇ ਅਧਿਕਾਰ ਹਨ:
- (1) 34 CFR §303.431 ਦੇ ਅਨੁਸਾਰ ਵਿਚੋਲਗੀ ਵਿੱਚ ਹਿੱਸਾ ਲੈਣਾ
 - (2) 34 CFR §303.436 ਜਾਂ §303.441 ਦੇ ਅਧੀਨ, ਜੇ ਵੀ ਲਾਗੂ ਹੁੰਦਾ ਹੈ, ਬਕਾਇਆ (ਡਿਊ) ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਦੀ ਸੁਣਵਾਈ ਲਈ ਬੇਨਤੀ ਕਰਨਾ
 - (3) 34 CFR §303.434 ਦੇ ਅਧੀਨ ਰਾਜ ਦੀ ਸ਼ਿਕਾਇਤ ਦਰਜ ਕਰਨਾ ਅਤੇ/ਜਾਂ
 - (4) ਵਿੱਤੀ ਦਾਅਵਿਆਂ ਦੇ ਤੇਜ਼ੀ ਨਾਲ ਹੱਲ ਲਈ ਰਾਜ ਦੁਆਰਾ ਸਥਾਪਤ ਕੋਈ ਹੋਰ ਵਿਧੀ
- (c) 34 CFR §303.521(e)(2)(i) ਦੇ ਅਨੁਸਾਰ ESIT ਪ੍ਰਦਾਤੇ ਬੇਨਤੀ ਕਰਨ 'ਤੇ ਆਪਣੀ ਭੁਗਤਾਨ ਪ੍ਰਣਾਲੀ ਅਤੇ ਫੀਸ ਨੀਤੀ ਦੀ ਇੱਕ ਲਿਖਤੀ ਕਾਪੀ ਮਾਪਿਆਂ ਨੂੰ ਦੇਣਗੇ:
- (1) ਸ਼ੁਰੂਆਤੀ ਦਖਲਅੰਦਾਜ਼ੀ ਸੇਵਾਵਾਂ ਦੇ ਪ੍ਰਬੰਧ ਲਈ ਸਹਿਮਤੀ ਇੰਡੀਵੀਜ਼ੁਆਲਾਈਜ਼ਡ ਫੈਮਿਲੀ ਸਰਵਿਸ ਪਲਾਨ (IFSP) ਦੀ ਬੈਠਕ ਵਿੱਚ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ; ਅਤੇ
 - (2) ਭਾਗ C ਸੇਵਾਵਾਂ ਲਈ ਭੁਗਤਾਨ ਕਰਨ ਲਈ ਨਿੱਜੀ ਬੀਮੇ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਲਈ ਸਹਿਮਤੀ।