|  |  |
| --- | --- |
| ***北卡羅來納州嬰幼兒計畫*** *(North Carolina Infant-Toddler Program, NC ITP)* |  |

***家庭收入驗證通知***

**收入驗證**

為了確定家庭在嬰幼兒計畫服務中的費用分擔比例，兒童發展服務機構 (Children's Developmental Services Agency, CDSA) 需要驗證您的家庭收入和家庭人數。確定家庭調整後總收入的主要方法是取得所需的聯邦所得稅申報表副本。然後會根據浮動費率表計算此金額，以確定支付能力。

您必須在您的孩子註冊嬰幼兒計畫**之前**向 CDSA 業務辦公室提供以下資訊，並且每年再次提供這些資訊：

**主要方法：**

聯邦所得稅申報表

最近的聯邦所得稅申報表副本。如分開申報，可採用兩位家庭成員的報稅資料。

|  |
| --- |
| *若無法提供報稅表，則可採用其他方式確定家庭單位收入，以配合浮動費率表使用。替代方法將允許從經驗證的總收入中扣除 3%。如果沒有支票/薪資存根，或最近的薪資存根無法準確評估收入（例如季節性工人、農場收入、有補助收入的家庭），則可提供雇主簽署的聲明。* |

**替代方法：**

支票存根或薪資存根

請提供最近兩個月薪資的支票存根或薪資存根副本

**或**

雇主簽署的聲明

該聲明應根據目前的總收入水準顯示年化工資

**保險資訊**

為確定早期療育服務是否可以向保險公司申請理賠，CDSA 必須確認您的保險計畫承保範圍。

如果您同意使用您的保險，請儘快將以下資訊提供給 CDSA 業務辦公室。每當此資訊變更時，必須向 CDSA 更新。

保險卡

保險卡正反面影本

**提交所需文件的時間表：**

您必須在       *[CDSA 必須填寫所需日期]* 之前，透過郵寄、傳真或親自送達的方式，將驗證收入所需資訊提供給 CDSA 業務辦公室

如果在您孩子的個別化家庭服務計畫 (Individualized Family Service Plan, IFSP) 日期前未收到所需的收入資訊，我們會將您的浮動費率表百分比設定為 100%，直到收到相關資訊為止。如果未收到保險卡且無法驗證您的保險，我們將使用嬰幼兒計畫費率（即 Medicaid 費率）作為基礎費用，以便將您的浮動費率表百分比套用至 IFSP 上的收費服務。如果您有任何問題，請使用以下聯絡資訊聯絡 CDSA 業務辦公室：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **CDSA 聯絡資訊：** |  | *郵寄地址* |  |
| *CDSA 名稱* |  |  |
| *業務辦公室聯絡方式* |  | *電話號碼* |  |
|  | *傳真號碼* |  |