|  |  |
| --- | --- |
| *Программа для младенцев и детей ясельного возраста в штате Северная Каролина:* |       |

*уведомление о подтверждении дохода семьи*

**Подтверждение дохода**

Чтобы определить долю в расходах семьи на услуги в рамках Программы для младенцев и детей ясельного возраста, в Children’s Developmental Services Agency (CDSA, Служба по вопросам развития детей) должны подтвердить доход и размер вашей семьи. Основным способом определения скорректированного валового дохода семьи является получение копии необходимых деклараций о федеральном подоходном налоге. Затем эта сумма рассчитывается по скользящей шкале сборов для определения платежеспособности.

Подайте указанную ниже информацию в офис CDSA **до того,** как зарегистрировать ребенка в Программе для младенцев и детей ясельного возраста, а затем подавайте ее каждый год:

**Основной способ:**

[ ]  Форма декларации о федеральном подоходном налоге

Копия последней формы декларации о федеральном подоходном налоге. Налоговые декларации от двух членов семьи можно использовать при условии их раздельной подачи.

|  |
| --- |
| *Если формы налоговых деклараций отсутствуют, есть альтернативный способ определения дохода семьи, необходимого для расчета по скользящей шкале сборов. С помощью альтернативного способа можно установить удержание в размере 3 % от подтвержденного валового дохода. Если платежные чеки/ведомости отсутствуют или по последним ведомостям невозможно точно оценить доход (например, сезонная работа, доход фермы, семьи с дополнительным доходом), можно подать подписанный отчет от работодателя.* |

**Альтернативные способы:**

[ ]  Платежный чек или ведомость

 Копия платежных чеков или ведомостей за два последние месяца оплаты.

 **ИЛИ**

[ ]  Отчет, подписанный работодателем

 В отчете должна быть указана годовая заработная плата, основанная на текущем уровне валового дохода.

**Информация о страховании**

Чтобы определить, можно ли включить услуги раннего вмешательства в счет страхования, в CDSA должны определить объем страхового покрытия по вашему плану.

Если вы даете согласие на использование вашей страховки, как можно скорее подайте в офис CDSA указанную ниже информацию. Об изменениях в этой информации следует сообщать в CDSA.

[ ]  Страховая карточка

 Копии лицевой и обратной сторон страховых карточек.

**Сроки подачи необходимых документов**

Информацию, необходимую для подтверждения дохода, следует отправить в офис CDSA по почте, факсу или подать лично до       *[в соответствии с требованиями работники CDSA должны отмечать дату подачи информации].*

Если мы не получим требуемую информацию о доходах до даты определения Individualized Family Service Plan (IFSP, индивидуальный план семейного обслуживания) вашего ребенка, то установим удержание по скользящей шкале сборов на уровне 100 %, пока вы не подадите эту информацию. Если мы не получим вашу страховую карточку и не сможем подтвердить страхование, то используем в качестве базовой платы по скользящей процентной ставке для платных услуг согласно IFSP тарифную ставку Программы для младенцев и детей ясельного возраста (которая является тарифной ставкой Medicaid). В случае возникновения вопросов воспользуйтесь контактной информацией, указанной ниже, для связи с работниками офиса CDSA.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Контактная информация CDSA:** |       | *Почтовый адрес* |       |
| *Название CDSA* |       |       |
| *Контактное лицо офиса* |       | *Номер телефона* |       |
|       | *Номер факса* |       |