



## FAMILY COST PARTICIPATION FORM (每月供款表格)

子女姓名:	檔案編號	區域
-------	------	----

**每月供款安排** – 康州一般條例 (Conn. General Statute) 17a-248(g) 規定每月供款按浮動計算法制訂。下列金額顯示你最新提交的州或聯邦報稅表上註明之經調整後家庭總收入及家庭人數，請在合適的空格旁加上“X”號。“家庭”是指兩個或以上有血緣、婚姻或領養關係人士，在一起生活。請按你的醫療保險選擇，填妥計算法#1 或計算法 #2。

**計算法 #1:** 本人同意由醫療保險付帳(正如格表 1-3 或 1-3a 所示)  
或敝子女沒有受保於任何醫療保險

聯邦政府經調整後  
家庭全年總收入

	按家庭人口計每月供款額			
	3 或以下	4	5	6 或以上
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 少於 \$ 45,000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
<input type="checkbox"/> \$ 45,000 - \$ 55,000	\$ 24	\$ 16	\$ 8	\$ 8
<input type="checkbox"/> \$ 55,001 - \$ 65,000	\$ 32	\$ 24	\$ 16	\$ 8
<input type="checkbox"/> \$ 65,001 - \$ 75,000	\$ 40	\$ 32	\$ 24	\$ 16
<input type="checkbox"/> \$ 75,001 - \$ 85,000	\$ 56	\$ 48	\$ 40	\$ 32
<input type="checkbox"/> \$ 85,001 - \$ 95,000	\$104	\$ 96	\$ 88	\$ 80
<input type="checkbox"/> \$ 95,001 - \$105,000	\$120	\$112	\$104	\$ 96
<input type="checkbox"/> \$105,001 - \$125,000	\$152	\$144	\$136	\$128
<input type="checkbox"/> \$125,001 - \$150,000	\$192	\$184	\$176	\$168
<input type="checkbox"/> \$150,001 - \$175,000	\$232	\$224	\$216	\$228
<input type="checkbox"/> \$175,001 及以上	\$272	\$254	\$256	\$248
<input type="checkbox"/> 本人不願公開家庭收入	\$272	\$264	\$256	\$248

- 以上提供的資料顯示本人家庭經聯邦調整後全年總收入，正如最新提交之州或聯邦報稅表上所示的數目。本人明白此金額將會與稅務局 (Department of Revenue Services) 核實。本人也明白若家庭收入有明顯改變，本人可以重新填寫此表格，以斷定新的每月供款額。
- 本人明白，如若認為家庭有額外開支應該列在考慮之列，本人可以要求修訂已申報的家庭收入。(此情況可將填妥後的「入息調整申請表格」(Application for Income Adjustment)，寄予你的區域經理以解釋有關額外開支及存檔。)
- 本人明白已申報家庭收入的調整不能追溯既往，並且在調整前的未支付金額不會因而受到影響。
- 本人明白每月供款額逾期超過三個月尚未支付，將會導致所有直接早期介入服務中止，但服務統籌、評估、IFSP 制訂及檢討，及家長權益除外。本人亦明白除非所有欠款全部清繳，否則直接早期介入服務不會恢復。

家長或監護人簽署	日期	SS# _____ - _____ - _____
----------	----	---------------------------

計算法 #2: 本人不同意由醫療保險付帳(正如格表 1-3 所示)

聯邦政府經調整後  
家庭全年總收入

	按家庭人口計每月供款額			
	3 或以下	4	5	6 或以上
<input type="checkbox"/> 少於 \$ 45,000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
<input type="checkbox"/> \$ 45,000 - \$ 55,000	\$ 48	\$ 32	\$ 16	\$ 16
<input type="checkbox"/> \$ 55,001 - \$ 65,000	\$ 64	\$ 48	\$ 32	\$ 16
<input type="checkbox"/> \$ 65,001 - \$ 75,000	\$ 80	\$ 64	\$ 48	\$ 32
<input type="checkbox"/> \$ 75,001 - \$ 85,000	\$112	\$ 96	\$ 80	\$ 64
<input type="checkbox"/> \$ 85,001 - \$ 95,000	\$208	\$192	\$176	\$160
<input type="checkbox"/> \$ 95,001 - \$105,000	\$240	\$224	\$208	\$192
<input type="checkbox"/> \$105,001 - \$125,000	\$304	\$288	\$272	\$256
<input type="checkbox"/> \$125,001 - \$150,000	\$384	\$368	\$352	\$336
<input type="checkbox"/> \$150,001 - \$175,000	\$363	\$448	\$432	\$416
<input type="checkbox"/> \$175,001 及以上	\$544	\$528	\$512	\$496
<input type="checkbox"/> 本人不願公開家庭收入	\$544	\$528	\$512	\$496

- 以上提供的資料顯示本人家庭經聯邦調整後全年總收入，正如最新提交之州或聯邦報稅表上所示的數目。本人明白此金額將會與稅務局 (Department of Revenue Services) 核實。本人也明白若家庭收入有明顯改變，本人可以重新填寫此表格，以斷定新的每月供款額。
- 本人明白，如若認為家庭有額外開支應該列在考慮之列，本人可以要求修訂已申報的家庭收入。(此情況可將填妥後的「入息調整申請表格」(Application for Income Adjustment)，寄予你的區域經理以解釋有關額外開支及存檔。)
- 本人明白已申報家庭收入的調整不能追溯既往，並且在調整前的未支付金額不會因而受到影響。
- 本人明白每月供款額逾期超過三個月尚未支付，將會導致所有直接早期介入服務中止，但服務統籌、評估、IFSP 制訂及檢討，及家長權益除外。本人亦明白除非所有欠款全部清繳，否則直接早期介入服務不會恢復。

家長或監護人簽署 \_\_\_\_\_ 日期 \_\_\_\_\_ SS# \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_