

**OPWDD خاندانی باز ادائیگی**  
**مختصر مدتی نگہداشت کا تصدیقی فارم**

\* اس فارم پر مختصر مدتی نگہداشت کے فراہم کنندہ اور والد/والدہ/ خاندانی ممبر کی جانب سے لازمی دستخط ہونے چاہئیں جہاں باز ادائیگی کی نشاندہی کے لیے غور کیا جائے گا۔ براہِ کرم فارم میں موجود تمام جگہوں کو پُر کریں تاکہ فارم منظور ہو سکے  
\* اگر مختصر مدتی نگہداشت کا فراہم کنندہ خاندانی ممبر ہے، تو اسے فرد کے گھر سے کہیں باہر رہائش پذیر ہونا چاہئے۔

1 سروسز موصول کرنے والے فرد کا نام

1b TABS نمبر

1a تاریخ پیدائش

2. والد/والدہ/سرپرست کا نام

2b ٹیلیفون اور ای میل

2a پتہ

3a. تعلق:

3. مختصر مدتی نگہداشت کا فراہم کنندہ:

3c. مختصر مدتی نگہداشت کا فراہم کنندہ کا ٹیلیفون اور ای میل

3b. مختصر مدتی نگہداشت کے فراہم کنندہ کا پتہ

4. کیا مختصر مدتی نگہداشت کا یہ فراہم کنندہ آپ کے بچے کے لیے HCBS کا رعایتی ان بوم گھنٹہ وار مختصر مدتی نگہداشت فراہم کرنے میں ایجنسی کے لیے بھی کام انجام دیتا ہے؟  
جی ہاں  نہیں   
\* اگر ایسا ہے، تو براہِ کرم نوٹ کریں کہ خاندانی باز ادائیگی کو ادائیگی کی فی گھنٹہ وار مختصر مدتی نگہداشت کی رقم میں اضافہ کرنے کے لیے استعمال نہیں کیا جا سکتا اور لہذا اوقات کار کو زیادہ نہیں کیا جا سکتا۔

فراہم کنندہ کے دستخط	فری دن ادا کی گئی کُل رقم	فری گھنٹہ ادا کی گئی رقم	گھنٹوں کی تعداد	وقت اختتام	وقت آغاز	سروس فراہم کی جانے والی تاریخ مہینہ/دن/سال

کُل گھنٹے (یہ صفحہ):                      بازا ادائیگی کے لیے درخواست کی کُل رقم (یہ صفحہ):

**براہِ کرم درکار دستخط اور معلومات کے لیے اگلا صفحہ ملاحظہ کریں**

**ایجنسیز مختصر مدتی نگہداشت کی ایپلیکیشنز کے لیے بے ترتیب جازے منعقد کریں گی؛**

## اوقات کار اور ادائیگی کی تصدیق کے لیے مختصر مدتی نگہداشت کے فراہم کنندگان سے رابطہ کیا جا سکتا ہے۔

اس صورت میں کہ جب اشیاء یا سروسز کا دعویٰ دھوکے بازی کے طور پر ظاہر ہوتا ہے، تو جس ایجنسی کو باز ادائیگی کی اپیلیکیشن جمع کروائی گئی تھی اس کو آگاہ کیا جائے (اگر سراغ لگانے والی تنظیم نہیں ہے) اور وہ مذکورہ درخواست اور باز ادائیگی کی درخواست کے ساتھ فراہم کردہ دستاویز کاری کے حوالے سے تفتیش کرے گی۔ اس صورت میں کہ اگر دھوکے بازی کے دعوے کی تصدیق ہو جاتی ہے، تو فرد/خاندان کو باز ادائیگی کی گئی رقم ایجنسی کو واپس ادا کرنی ہو گی (اگر سروس/اشیاء کی باز ادائیگی پہلے ہی کی جا چکی ہے) اور انہیں ایجنسی اور OPWDD کی جانب سے مقرر کردہ مدت کے لیے اشیاء اور سروسز کی مستقبل کی باز ادائیگی حاصل کرنے سے معطل کر دیا جائے گا۔ باز ادائیگی کا وصول کنندہ بھی ایجنسی اور OPWDD کی جانب سے متعین کردہ قانونی کارروائیوں سے مشروط ہو سکتا ہے۔

خاندان کسی بھی وقت باز ادائیگی کے لیے RO یا FSS باز ادائیگی کی فراہم کنندہ ایجنسی کو درخواستیں جمع کروا سکتے ہیں، اس بات پر انحصار کرتے ہوئے کہ خاندانی باز ادائیگی کی فراہم کنندہ ایجنسی کی جانب سے فراہم کردہ یا فرد کے نگہداشتی مینیجر یا نگہداشتی کوارڈینیٹر کے ذریعے حاصل کردہ فارم کا استعمال کرتے ہوئے اس علاقے میں کون سی تنظیم باز ادائیگی کے پروگرام کی نگرانی کرتی ہے۔ فنڈز صرف سالانہ معاہدے کے لحاظ سے دستیاب ہیں۔ کوئی بھی مجاز، لیکن غیر استعمال شدہ باز ادائیگیاں، موصول کرنے والے خاندان کو ایک سال سے اگلے سال تک مزید حاصل نہیں ہو سکتیں۔ شخصی ہدایتی افراد کے لیے، اس بات کی یقین دہانی کے لیے تصدیق کی جاتی ہے کہ FSS پروگرام موجودہ بجٹ میں شامل ہے۔ بجٹ میں فنڈنگ کی شمولیت یہ ضمانت نہیں دیتی کہ درخواست منظور کر لی جائے گی۔ باز ادائیگی کی درخواستیں FSS کی رہنما ہدایات کے مطابق ہونی چاہئیں۔ اپیلیکیشنز خاندانی باز ادائیگی کے پروگرام کے کسی بھی فراہم کنندگان کو افراد، خاندان، کیس مینیجرز یا وکیلوں کے ذریعے جمع کروائی جا سکتی ہیں۔ خریداری/وقوع کے 90 دن بعد جمع کروائی گئی کسی بھی چیز کی ادائیگی باز ادائیگی کے پروگرام کے فراہم کنندہ کی صوابدید پر کی جائے گی۔ مکمل طور پر نہ کی گئی اپیلیکیشنز کو واپس بھیج دیا جائے گا، اور ادائیگی تاخیر کا شکار ہو گی۔

میں نے درج بالا بیان پڑھا ہے اور یہ تصدیق کرتا/کرتی ہوں کہ اس فارم میں فراہم کردہ معلومات درست ہیں۔

مختصر مدتی نگہداشت کے فراہم کنندہ کے دستخط:	وہ تاریخ جس پر تکمیل ہوئی:
والد/والدہ/سرپرست کے دستخط:	وہ تاریخ جس پر تکمیل ہوئی:

6/2022 مختصر مدتی نگہداشت کا  
تصدیقی فارم