

Instrucciones de la Forma 6000-S

4/2017

Uso

La Forma 6000-S, Inscripción en el Programa de Autismo para Niños y Jóvenes, recopila la información demográfica y financiera necesaria para determinar la capacidad de una familia de contribuir a los servicios de autismo de un niño y cómo aplicar la escala variable de tarifas del Programa de Autismo para Niños y Jóvenes del Comisión de Salud y Servicios Humanos de Texas (HHSC). El contratista tiene que revisar la información que los padres proporcionaron en la forma y confirmar que es correcta. Se tienen que llenar todos los campos.

Copias y distribución

La Forma 6000-S original firmada se guarda en el expediente del niño y la información se escribe en la base de datos del Programa de Autismo del HHSC antes del día 10 del mes siguiente a la inscripción. El registro tiene que guardarse 3 años después del cierre del contrato o durante el periodo de retención del contratista, lo que sea más largo.

Instrucciones

Información de la familia

Nombre del niño: el nombre del niño que se está inscribiendo en el Programa de Autismo para Niños y Jóvenes del HHSC.

Fecha de nacimiento: la fecha de nacimiento del niño que se está inscribiendo en el Programa de Autismo para Niños y Jóvenes del HHSC.

Nombre del padre, de la madre o del tutor: el nombre del padre, de la madre o del tutor del niño inscrito.

Relación: la relación que tiene el padre, la madre o el tutor con el niño inscrito.

Teléfono: el mejor teléfono para localizar al padre, la madre o el tutor.

Correo electrónico: la dirección de correo electrónico del padre, de la madre o del tutor del niño inscrito.

Sexo: el sexo del niño inscrito.

Dirección, ciudad, estado y código postal: el domicilio de la familia.

Diagnóstico: el diagnóstico documentado de trastorno del espectro autista.

Edad al recibir el diagnóstico: la edad del niño inscrito cuando se documentó el diagnóstico de autismo.

Idioma que habla: el idioma principal que hablan la familia y el niño inscrito en el hogar.

Grupo racial/étnico del niño inscrito: escriba todas las categorías que apliquen:

- Blanco
- Negro o afroamericano
- Indio americano o nativo de Alaska
- Asiático
- Nativo de Hawái o de otra isla del Pacífico
- Hispano o latino

Prueba de domicilio en Texas de la familia del niño inscrito: la prueba puede ser la declaración de impuestos, la licencia de manejar o una cuenta de servicios públicos con la dirección actual de la familia en Texas.

Condado: el condado donde vive la familia del niño inscrito.

Tamaño de la familia: el tamaño de la familia es igual a la suma del número de:

- los padres o tutores, además de todos los hermanos menores de edad que viven en el hogar del niño inscrito; y
- otros dependientes, como hijos de 19 años o mayores, padres, padrastros, abuelos, hermanos, hermanastros, o parientes políticos con ingresos brutos menores de \$3,900 al año, si más de la mitad de su manutención durante un año calendario proviene de los padres o tutores.

Información sobre los ingresos

Obtenga la cantidad de ingresos brutos y ajustados de la familia de su más reciente declaración federal de impuestos.

Ingresos brutos anuales: los ingresos brutos de la familia. Escriba los ingresos brutos en este campo si la familia decide usar la opción 2 o 3 como se explica en la sección a continuación sobre ingresos brutos ajustados.

Deducciones anuales permitidas: los gastos que no son reembolsados por otras fuentes. Las deducciones permitidas se limitan a:

- (A) los gastos médicos o dentales de los padres o dependientes que se realizan principalmente para aliviar o prevenir defectos o enfermedades físicos o mentales, que fueron pagados durante los 12 meses anteriores, y que se espera continúen durante el periodo de elegibilidad. Estos gastos se limitan al costo de:
 - (i) diagnóstico, cura, alivio, tratamiento o prevención de una enfermedad;
 - (ii) tratamiento de cualquier parte o función corporal afectada;
 - (iii) servicios médicos legales prestados por médicos, cirujanos, dentistas y otros proveedores médicos;
 - (iv) medicamentos, artículos médicos y aparatos de diagnóstico;
 - (v) primas pagadas para el seguro que cubre los gastos de atención médica o dental;
 - (vi) transporte para recibir atención médica o dental, y
 - (vii) deuda médica o dental que se está pagando por medio de un plan de pago establecido;
- (B) cuidado de niños y servicios de relevo para un familiar;
- (C) costos y tarifas relacionados con la adopción de un niño dependiente, y
- (D) pagos de manutención de niños ordenados por la corte para niños que no fueron contados como miembros de la familia ni dependientes.

Ingresos brutos ajustados (AGI): la familia tiene 3 opciones para determinar la cantidad de los ingresos brutos.

- La familia puede usar los ingresos brutos ajustados que aparecen en la línea 37 del Formulario 1040 del Servicio de Impuestos Internos (IRS) de la declaración de impuestos federales presentada el año anterior.
- La familia puede usar los ingresos brutos de la declaración de impuestos federales presentada el año anterior menos las deducciones permitidas. Vea a continuación las deducciones permitidas. La familia tiene que presentar documentación de las deducciones permitidas.
- Si la familia no presentó una declaración de impuestos federales el año anterior, tiene que presentar prueba de los ingresos anuales y las deducciones permitidas. Los ingresos brutos incluyen todos los ingresos clasificados como ingresos sujetos a impuestos por el IRS, antes de aplicar las deducciones federales permitidas.

El proveedor calcula los ingresos brutos ajustados restando las deducciones permitidas de los ingresos brutos.

Las familias sin ingresos tienen que firmar una declaración indicando que no tienen ingresos. En todos los casos donde no puedan determinarse los ingresos brutos ajustados, usted tiene que comunicarse con el HHSC antes de inscribir al niño.

Información sobre el seguro

Programa de Seguro Médico para Niños (CHIP), Medicaid, Medicare y otros seguros: seleccione todas las que apliquen al niño inscrito; si el niño tiene cobertura de CHIP, Medicaid o Medicare, tiene que escribir el número de identificación y guardar una copia de la tarjeta en el expediente del niño.

Nombre de la compañía de seguros: el nombre de la compañía de seguros privados que da cobertura o beneficios al niño.

Nombre del titular de la póliza: el nombre del titular de la póliza de seguro privado.

Fuente del envío: la persona o entidad que envió al niño inscrito al Programa de Autismo para Niños y Jóvenes del HHSC.

Servicios anteriores de Intervención Temprana en la Infancia (ECI): los servicios de ECI que el niño recibió antes de su inscripción en el Programa de Autismo para Niños y Jóvenes del HHSC.

Firma: la firma del padre, de la madre o del tutor del niño inscrito.

Fecha de la firma: la fecha en que el padre, la madre o el tutor firmó la forma.

Solo para uso de la oficina/For Office Use Only

Case ID—enter the internal case identification number for the child.

Enrollment date—the date services begin or the date of the interview with the child and family to assess the child's targeted behavior, whichever occurred first.