



## شبکه ارتباطی نوزاد و کودک نو پای ویرجینیا

جدول سهم پرداخت هزینه خانواده

سهم ماهانه هزینه خانواده بر اساس تعداد افراد خانواده				درآمد مشمول مالیات	
6 نفر یا بیشتر	5	4	3 نفر یا کمتر		
\$0	\$0	\$0	\$0	\$45,000	\$0
\$0	\$0	\$0	\$0	\$55,000	\$45,001
\$26	\$40	\$50	\$66	\$65,000	\$55,001
\$36	\$54	\$68	\$90	\$75,000	\$65,001
\$48	\$72	\$90	\$120	\$85,000	\$75,001
\$61	\$91	\$114	\$152	\$95,000	\$85,001
\$76	\$114	\$143	\$190	\$105,000	\$95,001
\$110	\$166	\$207	\$276	\$125,000	\$105,001
\$151	\$227	\$284	\$378	\$145,000	\$125,001
\$198	\$298	\$372	\$496	\$165,000	\$145,001
\$252	\$378	\$473	\$630	\$185,000	\$165,001
\$327	\$491	\$614	\$818	\$215,000	\$185,001
\$412	\$618	\$773	\$1,030	\$245,000	\$215,001
\$525	\$787	\$984	\$1,312	\$285,000	\$245,001
\$702	\$1,054	\$1,317	\$1,756	\$325,000	\$285,001
\$847	\$1,271	\$1,589	\$2,118	\$365,000	\$325,001
\$972	\$1,458	\$1,823	\$2,430	یا بیشتر	\$365,001

توجه: جدول سهم هزینه خانواده، سقف هزینه ماهانه که حداکثر مبلغ پرداختی است که یک خانواده در هر ماه برای خدمات مداخله باموقع، علاوه بر هزینه های شهریه (ها)، تعداد انواع مختلف خدمات یا دفعات یا میزان ارائه خدمات پرداخت می کند، را تعیین می نماید. چنانچه هزینه های اضافه شده، حق بیمه پرداختی یا کسورات کمتر از سقف پرداختی ماهانه باشد، خانواده مبلغ کمتری برای آن ماه می پردازد.