

تعليمات خطوة بخطوة لفوترة خدمات رعاية الأطفال - Step-By-Step Instructions for Child Care Billing

عملية التبليغ الهاتفية للآباء - Telephone Reporting for Parents

إدارة الخدمات الإنسانية بولاية ميشيغان - Michigan Department of Human Services

يسمح لك التبليغ الهاتفية أن تبليغ عن ساعات أنشطة الوالد الفعلية ومجموع ساعات رعاية الأطفال إلى إدارة الخدمات الإنسانية (Department of Human Services: DHS) بولاية ميشيغان. تشرح التعليمات خطوة بخطوة هذه كيفية التبليغ الهاتفية التي تعمل بخدمة الطنين - اللمس. ويكون الاستحاثات للفوترة المشغلة بالصوت مماثلة لها ولكن عليك أن تنطق إجاباتك.

أرقام الهواتف لنظام التبليغ الهاتفية:

1-888-779-2775 (الاستحاثات باللغتين الإنكليزية والإسبانية)

لأجهزة الهاتف المجهزة بخدمة الطنين - اللمس:

1-888-826-1772 (الاستحاثات باللغة الإنكليزية فقط)

لأجهزة الهاتف المشغلة بالصوت:

تنويه: قم بزيارة الموقع الإلكتروني التالي: www.michigan.gov/childcare للتبليغ عن عدد الساعات الخاصة بك باستخدام الفوترة الإلكترونية. ويجدر بالذكر أن الفوترة الإلكترونية هي الطريقة الأسهل والأنسب للتبليغ عن ساعات أنشطة الوالد الفعلية ومجموع ساعات خدمة رعاية الأطفال.

ستسمع عند الاتصال التالي:

"شكركم على مكالمتكم ولاية ميشيغان. للمتابعة باللغة الإنكليزية، أضغط على الرقم 1 الآن. للمتابعة باللغة الإسبانية، أضغط على الرقم 2".

لا يمكن أن يستخدم هذا النظام إلا من يكون والدًا مؤهلاً حصل على موافقة لتلقي معونة خدمة رعاية الأطفال. ويمكنك أن تبليغ عن عدد الساعات اليومية لأنشطة الوالد الفعلية ومجموع عدد ساعات خدمة رعاية الأطفال بإتباع طلبات الاستحاثات للنظام وإدخال المعلومات المطلوبة باستخدام لوحة المفاتيح بجهاز هاتفك المجهز بخدمة الطنين - اللمس. يجب أن يكون معك عند الاتصال كل من الرقم التعريفي للوالد / العميل، ورقم الـ PIN، وسجل الوالد لنمو ورعاية الأطفال (DHS-641)، ورقم فترة الدفع لكي تكمل عملية التبليغ الهاتفية.

تنويه: يجب عليك أن تحفظ سجلات الوالد لنمو ورعاية الأطفال (DHS-641) لمدة أربع سنوات من تاريخ خدمة الرعاية لأغراض التدقيق الرسمي. يجب عليك أن تحفظ سجلات كاملة وصحيحة بعدد ساعات أنشطة الوالد الفعلية ومجموع ساعات خدمة رعاية الأطفال لكل طفل مرخص له. يمكنك استحصا نموذج سجل الوالد لنمو ورعاية الطفل (DHS-641) من المكتب المحلي التابع له أو بزيارة الموقع الإلكتروني العام لـ DHS على العنوان التالي: www.michigan.gov/childcare.

بدء عملية التبليغ

الخطوة الأولى

لبدء إدخال معلومات خدمة رعاية الأطفال، أضغط على الرقم 1.

إذا كنت لا تألف استخدام نظام الفوترة الآلي أو كان لديك أسئلة حول طريقة استعماله، فأضغط على الرقم 2.

إن كنت تريد أن تغيّر رقم التعريف الشخصي (PIN) الخاص بك، فأضغط على الرقم 3.

تنويه: يمكنك أن تستخدم رقم الـ PIN الأصلي الخاص بك في الفوترة الإلكترونية أيضاً؛ إلا أن نظام الفوترة الإلكترونية سيتطلب منك أن تغيّر رقم الـ PIN الأصلي الخاص بك عند أول مرة تقوم بها بتسجيل الدخول إليه. إذا قمت بتغيير رقم الـ PIN الخاص بك فيمكنك أن تستخدمه في أي نظام من نظامي الفوترة. اتصل برقم الهاتف 1-800-444-5364 إذا فقدت أو نسيت رقم الـ PIN الخاص بك.

الخطوة الثانية

عندما تُستحث، أدخل الرقم التعريفي للوالد / العميل المؤلف من عشر خانات مستخدماً جهازك الهاتفية المجهز بخدمة الطنين - اللمس. الخاص بك.

الخطوة الثالثة

عندما تُستحث، أدخل رقم الـ PIN المؤلف من ست خانات الخاص بك.

الخطوة الرابعة

سيتم استحثاثك إما لتقبل فترة الدفع الحالية أو لتدخل رقم فترة الدفع المؤلف من ثلاث خانات التي تقوم بالتبليغ عنها. يمكنك أن تجد هذا الرقم في تعليمات سجل الوالد لنمو ورعاية الأطفال (DHS-641).

تنويه: سنثلى عليك تواريخ فترة الدفع التي أنتقيتها. يجب عليك إما أن تقبلها بالضغظ على مفتاح # (باوند)، أو تغيّر فترة الدفع بالضغظ على مفتاح * (النجمة).

الخطوة الخامسة

عندما تُستحث، أدخل عدد الساعات اليومي لأنشطة الوالد الفعلية الخاصة بك لكل يوم من أيام فترة الدفع يتبعها الضغط على مفتاح # (باوند). يرجى التقريب إلى أقرب نصف ساعة. هذا هو العدد الموجود في السطر السابع بسجل الوالد لنمو ورعاية الأطفال، نموذج DHS-641 الخاص بك. لكي تدخل نصف ساعة، اضغط على مفتاح * (النجمة) ثم أدخل الرقم 5. إذا كنت لا تعمل أو لا تشترك في إحدى الأنشطة المعتمدة الأخرى في يوم معين، فأدخل صفر ساعات لذلك اليوم.

مثال

أدخل عدد الساعات اليومي لأنشطة الوالد الفعلية لكل يوم خلال فترة الدفع لأسبوعين يتبعها الضغط على مفتاح # (باوند). يجب عليك التقريب إلى أقرب نصف ساعة. على سبيل المثال، لتدخل 8.4 ساعة، عليك أن تدخل 8، وأضغط على مفتاح * (النجمة) ثم أدخل 5 وأضغط على مفتاح # (باوند). إذا لم يكن لديك ساعات للأنشطة، فأضغط على صفر ثم على مفتاح # (باوند).

استمر بهذه الخطوة حتى تبلغ عن كافة الأيام الأربع عشرة في فترة الدفع.

الخطوة السادسة

عندما تُستحث، أدخل مجموع ساعات رعاية الأطفال الخاصة بك لكل فترة دفع يتبعها الضغط على مفتاح # (باوند). هذا هو العدد الموجود في السطر الخامس من عمود مجموع الساعات بسجل الوالد لنمو ورعاية الأطفال، نموذج DHS-641 الخاص بك. لا تدخل هنا إلا عدد الساعات الكامل، مقرباً العدد حسب التعليمات المذكورة في نموذج DHS-641.

تنويه: تتلى أسماء الأطفال حسب ترتيب الاسم الأخير ثم الاسم الأول. استمع بكل انتباه إلى لفظ الأسماء. إذا لا تسمع اسم طفلك، فهذا يعني أن ذلك الطفل ليس مخصصاً له للحصول على خدمة رعاية الأطفال من DHS الممولة بأموال الولاية. يرجى الاتصال بأخصائي الحالة في DHS المسؤول عنك.

مثال:

أدخل مجموع عدد ساعات رعاية الطفل لـ <اسم الطفل> لفترة الدفع يتبعها الضغط على مفتاح # (باوند). أدخل العدد الكامل للساعات فقط. لتدخل 30 ساعة على سبيل المثال: اضغط على 3 ثم 0 ثم اضغط على مفتاح # (باوند). إذا لم يكن هناك ساعات، فأدخل صفرًا ثم اضغط على مفتاح # (باوند).

استمر بهذه الخطوات حتى يتم التبليغ عن جميع ساعات رعاية الأطفال للأطفال المرخص لهم.

إنهاء عملية التبليغ

الخطوة السابعة

بعد أن تدخل كافة مجموع ساعات رعاية الأطفال لكل طفل مرخص له، ستسمع رسالة شهادة المصادقة. سيتم استحثاتك لتؤكد شهادات المصادقة بالضغط على المفتاح # (باوند). إذا لم يتم تثبيت شهادات المصادقة، فيرجى أن تضغط على مفتاح * (النجمة). (أنظر التنويه أدناه). ستسمع رقم تثبيت مؤلف من عشر خانات لفترة الدفع التي قمت بالتبليغ عنها. يرجى كتابة رقم التثبيت هذا في نموذج DHS-641 الخاص بك. لإعادة تلاوة هذه المعلومات، اضغط على الرقم 1.

تنويه: إذا تضغط على مفتاح * (النجمة)، فسيتم استحثاتك مرة أخرى لتضغط إما على مفتاح # (باوند) للمصادقة أو لتضغط على مفتاح * (النجمة) لإلغاء الفترة.

تنويه: إذا كان لديك أسئلة أو تتطلب إلى مساعدة بعد الإصغاء إلى معلومات المساعدة، فيمكنك الاتصال بأحد أثناء أيام الأسبوع، باستثناء العطلات الرسمية، عن طريق الاتصال بالرقم 1-866-990-3227.

8:00 صباحاً - 5:00 مساءً

أيام الاثنين إلى الجمعة

يمكنك أيضاً التبليغ عن معلومات الفوترة باستخدام نظام الفوترة الإلكتروني على الموقع التالي: www.michigan.gov/childcare.



Quantity: -0-
Cost: -0-
Authorization: DHS Director

لن تميز إدارة الخدمات الإنسانية (Department of Human Services - DHS) ضد أي شخص أو مجموعة بسبب العرق، أو الديانة، أو العمر، أو المنشأ الوطني، أو اللون، أو الطول، أو الوزن، أو الحالة الزوجية، أو الجنس، أو التوجه الجنسي، أو الهوية الجنسية التي يتصورها الشخص لنفسه أو التعابير الجنسية التي يعطيها الشخص عن نفسه، أو المعتقدات السياسية، أو الإعاقة والعجز. إن كنت تحتاج إلى مساعدة في القراءة والكتابة والسمع... إلخ، ندعوك أن تجعل احتياجاتك معروفة لدى مكتب DHS في المنطقة التي تعيش فيها عملاً بقانون الأمريكيين المعاقين (Americans With Disabilities Act).

WEB ONLY
DHS-PUB-133-AR (Rev. 8-09)