

# Самостоятельное определение

## КОНТРОЛЬНЫЙ СПИСОК ПО ПЛАНУ РАСХОДОВ

- ☐ Правильное написание имени и фамилии клиента
- ☐ Правильный идентификационный номер клиента (UCI)
- ☐ Правильные даты и год плана программы самостоятельного определения (SDP)  
(месяц, день и год даты начала и даты окончания)
- ☐ Дата создания и идентифицированный N° версии плана расходов
- ☐ Правильный общий бюджет, соответствующий последнему подписанному расчету, выполненному с помощью инструмента расчета и удостоверения индивидуального бюджета (IBCCT)
- ☐ Общая сумма в плане расходов не должна превышать расчет IBCCT
- ☐ Агентство, оказывающее услуги финансового управления (FMS), определяемое по идентификационному номеру подрядчика
- ☐ Ежемесячная плата за услуги агентства FMS, указанная вместе с количеством поставщиков услуг
- ☐ Указанная платежная модель FMS  
(плательщик счетов, соработодатель или единственный работодатель)
- ☐ ACRC указан как региональный центр
- ☐ Имя, фамилия и должность лица, подписавшего план расходов, соответствуют указанным в бюджете
- ☐ Проверка по графику, составленному клиентом

### Для КАЖДОЙ услуги по плану расходов:

- ☐ Правильный код услуги по программе самостоятельного определения
- ☐ Имя, фамилия/название поставщика или агентства, предоставляющего услугу, если известно
- ☐ Описание услуги  
(например, замещение в уходе, занятия по плаванию и т. д.)
- ☐ Соотношение оказываемой поддержки  
(например, 1:1, групповые занятия и т. д.)
- ☐ Частота получения услуги  
(например, 10 часов в неделю, один раз в месяц и т. д.)
- ☐ Сумма выплаты моему поставщику услуг в расчете на единицу услуги
- ☐ Правильная нагрузка работодателя FMS для всех сотрудников, которых я нанимаю
- ☐ Эта услуга служит для достижения цели индивидуального плана участия в программе (IPP)
- ☐ Эта услуга не предоставляется ресурсом общего типа  
(например, программой услуг поддержки на дому, школьным округом и т. д.)
- ☐ Эта услуга соответствует критериям услуг, оказываемых на дому и по месту жительства (HCBS)

\*Все планы расходов должны быть подписаны клиентом/опекуном, координатором услуг и организацией или лицом, предоставляющим(-им) услуги личного ухода клиенту (PCS)\*



Программа самостоятельного  
определения  
9/22/2025 г.