

EMPOWERED

KAT6A FOUNDATION

Avant de remplir la demande, veuillez examiner en détail les informations suivantes :

Les demandes de la Fondation KAT6A seront acceptées au début du 1er décembre. Les demandes reçues et approuvées seront acceptées par courrier électronique & soumises à la loterie pour les subventions accordées. Les candidatures incomplètes ne seront pas prises en considération.

Qu'apporte une subvention ?

Il fournit un financement au demandeur pour l'achat d'équipements et de technologies d'assistance. Les équipements d'assistance comprennent, entre autres : les iPads, les logiciels AAC, les applications AAC, les formateurs, les interrupteurs adaptatifs, les couvertures pondérées, les lunettes de vue, les outils d'alimentation et les balançoires thérapeutiques. Un poste par famille sera financé afin de soutenir le plus grand nombre possible de familles. Les achats doivent être effectués à la date de sélection de la demande ou après cette date. **Le montant maximal de la subvention est de 599,99 USD.**

Quelles sont les conditions d'admissibilité ?

1. L'individu qui en fait la demande doit avoir un diagnostic de mutation génétique de KAT6A. Le rapport génétique, y compris la mutation génétique, doit être joint à la demande.
2. La personne doit avoir des retards de développement qui nécessitent des équipements d'assistance. Une preuve de retard de développement doit être jointe, par exemple un rapport IEP, IFSP, or PCP.
3. La personne ne dispose pas d'un parent ou d'un tuteur au sein du conseil d'administration de la fondation KAT6A.
4. La priorité sera accordée aux personnes qui n'ont pas reçu auparavant de subvention habilitée.

Est-il nécessaire de vivre aux États-Unis ?

Non. Cette campagne soutient les membres de notre communauté internationale.

Quelle est la date limite de dépôt des candidatures ?

En raison de l'urgence de la pandémie de COVID-19, le premier délai de dépôt des candidatures est le **janvier 31**. Les demandes reçues après la date limite seront conservées dans le dossier et pourront faire l'objet d'un remboursement en février.

Comment les familles peuvent-elles savoir si leur demande a été approuvée ?

Les familles seront informées de la réception de leur demande complète par courrier électronique. Les demandes qualifiées seront conservées au dossier et révisées au fur et à mesure que les fonds sont disponibles pour la distribution. Si le nombre de demandes reçues est supérieur à ce que nous sommes en possession de fonds, un tirage au sort aura lieu. Les candidats qualifiés seront contactés et notifiés s'ils ont été sélectionnés. Les candidats qualifiés non retenus dans le jeu de la loterie resteront dans le dossier et ne devront pas renouveler leur candidature lors du prochain délai de subvention.

Comment vérifier les informations sur les demandes soumises ?

La Fondation KAT6A peut attirer l'attention des fournisseurs sur la demande et a présenté des rapports pour vérifier les informations. En signant la demande, vous donnez la permission de la fondation KAT6A aux fournisseurs déclarés.

Comment acheter mon équipement ?

Si votre candidature est sélectionnée, vous serez averti (e) par courrier électronique et vous pourrez aller à l'avance et acheter votre équipement. Après avoir commandé votre équipement, vous devrez nous envoyer votre demande de remboursement. Nous serons en mesure de vous rembourser par chèque postale à domicile, ou par l'intermédiaire de PayPal aux États-Unis. Les résidents vivant en dehors des États-Unis seront remboursés par virement bancaire ou PayPal. **Votre reçu doit être remis à la Fondation KAT6A dans un délai de 60 jours à compter de la réception du courriel de notification de la subvention.** Si le reçu n'est pas remis, vous serez automatiquement sélectionné (e) et un autre candidat sera sélectionné.

Avez-vous une question sur la manière d'introduire une demande ?

Courriel : KAT6Aempowered@gmail.com.



Demande de subvention autonome

Informations sur le demandeur

Section 1:

date d'aujourd'hui: ____

Nom complet de l'individu KAT6A:

Premier

moyen

Date de naissance: ____

Nom complet du parent/Guardian Compléter la demande:

Premier

moyen

Adresse:

Adresse postale

Appartement/unité

City State (État de la ville)

Pays

Code postal

Téléphone: _____

Courriel: _____

Section 2: Veuillez indiquer le nom et le modèle spécifiques de l'article pour lequel vous sollicitez un financement et l'objet de l'achat. Ce poste doit être éducatif, thérapeutique, adaptatif ou fonctionnel par rapport au KAT6A. Il peut s'agir d'un logiciel de technologie pour l'AAC (communication améliorée et alternative) et d'une application AAC.

Quel est le prix de ces équipements ? _____

Lien vers ce point du site web que vous prévoyez d'en commander. Veuillez copier et coller ce lien à partir de votre navigateur web.

Je certifie que l'assurance maladie de la personne concernée ne couvre pas le coût de ces équipements. Vérification de la demande à approuver.

Informations relatives au prestataire

Section 3:

Nom du médecin traitant : (vous devez fournir le rapport de mutation génique du KAT6A).

Last *Last*
Nom de la pratique ou de l'hôpital: _____

Adresse: _____
Adresse postale *Appartement/unité*

City State (État de la ville) *Pays* *Code postal*

Téléphone: _____ Courriel _____

Nom de l'individu de thérapie présentant un retard de développement : Spécialiste de la logopédie, de l'ergothérapeute, de l'ergothérapeute, de l'alimentation d'ergothérapeute, de la vision d'un thérapeute, ou de l'enseignant spécialisé dans l'éducation). Vous devez fournir des documents récents, tels qu'un rapport de l'IEP, un rapport sur l'état d'avancement des travaux ou un autre résumé de la thérapie, pour autant que l'équipement ou la technologie d'assistance soit nécessaire.

Last *Last*
Nom de la pratique ou de l'école: _____

Adresse: _____
Adresse postale *Appartement/unité*

City State (État de la ville) *Pays* *Code postal*

Téléphone: _____ Courriel _____

Les informations ci-dessus sont fournies gratuitement pour le traitement de la présente demande. En signant, j'atteste que toutes les informations fournies sont sincères et véritables, et j'autorise la Fondation KAT6A, Inc. à contacter les prestataires médicaux de mon enfant qui sont énumérés pour vérifier et discuter des diagnostics et des handicaps pour le développement. Je crois savoir que la falsification des informations entraînera immédiatement une exclusion de la présente demande. Je comprends que le remboursement de l'équipement est de 599,99 USD au maximum.

Signature: _____ Date: _____

Cette demande ne peut être prise en considération que lorsque le présent formulaire est rempli, signé et que toutes les pièces justificatives sont reçues. Les informations contenues dans la présente demande sont confidentielles et pour la fondation KAT6A, Inc. uniquement. Veuillez en conserver une copie.

Courrier électronique complété et documentation confirmant le diagnostic de l'intéressé KAT6A et rapport thérapeutique à l'adresse suivante: KAT6Aempowered@gmail.com