

Физически здоровые совершеннолетние лица без иждивенцев (ABAWD) Отчет о деятельности Able Bodied Adults Without Dependents (ABAWD) Activity Report

ИМЯ И ФАМИЛИЯ КЛИЕНТА

НОМЕР КЛИЕНТА

Заполните эту форму, чтобы помочь нам проверить актуальность вашего статуса ABAWD. Трудовая и обучающая деятельность помогают вам поддерживать право на получение продовольственных пособий, в то время как вы приобретаете опыт или образование, или ищете работу.

Инструкции:

1. Принесите эту форму в агентства, с которыми вы работаете, и предоставьте им заполнить ее.
2. Эта форма должна быть подписана вами и агентствами, с которыми вы работаете.
3. Сдавайте эту форму за каждый месяц до 10-го числа следующего месяца.
4. Отправьте заполненную форму в DSHS одним из следующих способов:
 - Факс: 1-888-388-7410 или
 - Лично в местный Отдел социального обеспечения (CSO), или
 - По почте: DSHS CSD Customer Service Center
PO BOX 11699
Tacoma WA 98411-6699

Это важно знать:

- Вы обязаны заниматься утвержденными рабочими или обучающими мероприятиями 80 часов в месяц, или
- Если вы участвуете в программе трудоустройства Workfare, то в вашем сопроводительном письме указано количество часов, которые вы обязаны выполнить.
- Недели начинаются в воскресенье и заканчиваются в следующую субботу. Общее количество часов в месяц подсчитывается с первого числа месяца до последнего числа месяца. Примеры приведены на последней странице.

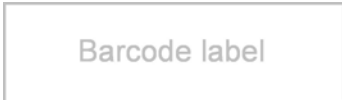
Если вы не смогли выполнить обязательное количество часов (работа плюс другие мероприятия, связанные с работой), укажите причину/причины этого.

Я не смог(-ла) выполнить все часы на этот месяц, потому что (пожалуйста, объясните):

Таблицу отчет за месяц вы найдете на следующей странице.



МЕСЯЦ						
ИМЯ И ФАМИЛИЯ КЛИЕНТА				НОМЕР КЛИЕНТА		
Укажите количество часов, выполненных у утвержденных поставщиков в каждую из недель.	Недели месяца					Общее количество часов
	Неделя 1	Неделя 2	Неделя 3	Неделя 4	Неделя 5	
Поиск работы под контролем специалиста						
Обучение навыкам поиска работы						
Образовательные мероприятия, которые следует указать: <ul style="list-style-type: none"> Получение аттестата об основном общем образовании Английский в качестве второго языка 						
Профессиональное обучение, которое следует указать: Программа трудоустройства для беженцев (Refugee Work Program)						
Обучение профессионально-социальным навыкам (Life Skills) под контролем специалиста						
Сохранение рабочего места						
Неоплачиваемая работа						
Workfare						
Общее количество часов						
Первый поставщик услуг: Я подтверждаю, что вышеуказанный клиент выполнил часы, указанные для приведенного выше периода. _____ НАЗВАНИЕ МЕСТА ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ _____ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ _____ ПОДПИСЬ			Дополнительный поставщик услуг: Я подтверждаю, что вышеуказанный клиент выполнил часы, указанные для приведенного выше периода. _____ НАЗВАНИЕ МЕСТА ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ _____ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ _____ ПОДПИСЬ			
<input type="checkbox"/> В настоящее время я работаю, я сообщил(-а) об этой работе в DSHS и в количестве выполненных мной часов нет каких-либо изменений. (Если у вас есть работа, о которой вы не предоставили сведения в DSHS ранее, то предоставьте задокументированное свидетельство в вашей занятости, включая: название/имя и фамилию вашего работодателя и его телефон, размер заработной платы, дату начала трудоустройства, еженедельное количество рабочих часов, дату окончания периода оплаты, получаете ли вы чаевые или комиссионные и прогнозируемый размер таких выплат).						
<input type="checkbox"/> В настоящее время я принимаю участие в программе, утвержденной WIOA и в количестве выполненных мной часов нет каких-либо изменений.						
Я заверяю, что указанная мной в настоящей форме информация является достоверной и исчерпывающей.						
ПОДПИСЬ КЛИЕНТА				ДАТА ПОДПИСИ		



Описания и примеры отчета о деятельности для ABAWD

Приведенные ниже описания помогут вам определить виды деятельности, которые засчитываются в качестве вашего участия в программе. Ваша деятельность учитывается только в том случае, если она контролируется в рамках утвержденной программы. Чтобы узнать об этих программах, свяжитесь с вашим Навигатором или посетите сайт: <https://www.dshs.wa.gov/esa/community-services-offices/state-approved-programs>

Поиск работы под контролем специалиста — помогает вам в поиске трудоустройства. Такие мероприятия включают в себя:

- Обращение к потенциальным работодателям
- Поиск объявлений с вакансиями или участие в клубе занятости
- Получение удостоверений, профессиональных лицензий или сертификатов

Обучение навыкам поиска работы — помогает вам осуществлять поиск вакансий и получить трудоустройство. Комплекс таких услуг включает в себя:

- Составление резюме, обучение прохождению собеседования, подготовку универсального пакета документов для отклика на вакансию (master application)
- Инструктирование и поддержка в том, что касается поиска занятости
- Семинары по вопросам рабочего места и планирование карьеры

Основное образование — помогает вам повысить ваши шансы на трудоустройство. Такие мероприятия включают в себя:

- Обучение основным навыкам работы с компьютером, помощь с обучением чтению или математике
- Соответствие аттестату о полном среднем образовании (High School Equivalency, ранее GED)
- Базовое образование для взрослых (Basic Education for Adults, BEA)
- Английский в качестве второго языка (ESL)

Профессионально-социальные навыки (Life Skills) — повышают вашу способность отвечать запросам и вызовам в профессиональной и повседневной жизни. Эти услуги предоставляются в некоторых отделениях WorkSource и Программы помощи в трудоустройстве и обучении для получающих продуктовые талоны.

Профессиональное образование — предоставляет программы, требующие прохождения специального обучения, например, обучение сварке или компьютерному программированию. По завершении этих программ вы получите признаваемые сертификаты или дипломы. Подобная деятельность должна быть:

- С выдачей аттестата/диплома/сертификата
- Признанной независимой третьей стороной
- Принимаемой местными работодателями в соответствующей отрасли

Услуги по сохранению рабочего места — помогают и поддерживают трудоустроенных взрослых лиц с помощью Программы помощи в трудоустройстве и обучении для получающих продуктовые талоны, с целью улучшить производительность труда и повысить доход. Такие мероприятия могут включать в себя:

- Консультирование или инструктаж
- Курирование клиентов (case management)
- Помощь в покрытии расходов, требуемых для сохранения рабочего места

Workfare — это добровольная программа для ABAWD, призванная повысить их шансы на трудоустройство путем развития основных профессиональных навыков и уверенности в своих силах. Участники должны добровольно выполнять определенное количество рабочих часов на местах, определенных программой Workfare. DSHS осуществляет направление ABAWD на рабочие места Workfare.

Неоплачиваемая работа — это возможность для ABAWD выполнить требования к участникам программы, осуществляя волонтерскую деятельность в некоммерческой организации на уровне штата, региона, а также в религиозных и местных организациях. Неоплачиваемая работа также может выполняться в других форматах, по месту проживания.



Примеры заполнения формы DSHS 01-205

Пример первый: Одна деятельность у одного поставщика услуг.

Если 1 июня приходится на субботу, то в неделе 1 будет один день. В следующих четырех (4) неделях будет по семь (7) дней. Последний день, 30 июня, приходится на воскресенье. В последней неделе будет один день.

Укажите количество часов, выполненных у утвержденных поставщиков в каждую из недель.	Недели месяца					Общее количество часов
	Неделя 1	Неделя 2	Неделя 3	Неделя 4	Неделя 5	
Поиск работы под контролем специалиста (JS)						
Обучение навыкам поиска работы (JT)						
Образовательные мероприятия, которые следует указать: <ul style="list-style-type: none"> • Получение аттестата об основном общем образовании (GED) • Базовое образование • Английский в качестве второго языка (ESL) 	2	13	33	20	15	85

Пример второй: Несколько видов деятельности у двух поставщиков услуг.

Укажите количество часов, выполненных у утвержденных поставщиков в каждую из недель.	Недели месяца					Общее количество часов
	Неделя 1	Неделя 2	Неделя 3	Неделя 4	Неделя 5	
Поиск работы под контролем специалиста (JS)			5	5		10
Обучение навыкам поиска работы (JT)	5	5				10
Образовательные мероприятия, которые следует указать: <ul style="list-style-type: none"> • Получение аттестата об основном общем образовании (GED) • Базовое образование • Английский в качестве второго языка (ESL) 	15	15	15	15		60
Общее количество часов	20	20	20	20		80

<p>Первый поставщик услуг:</p> <p>Я подтверждаю, что вышеуказанный клиент выполнил часы, указанные для приведенного выше периода.</p> <p>_____ НАЗВАНИЕ МЕСТА ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ Программа WorkSource Auburn</p> <p>_____ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ JS / JT</p> <p>_____ ПОДПИСЬ John Doe, навигатор ABAWD</p>	<p>Дополнительный поставщик услуг:</p> <p>Я подтверждаю, что вышеуказанный клиент выполнил часы, указанные для приведенного выше периода.</p> <p>_____ НАЗВАНИЕ МЕСТА ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ Общественный колледж Green River Community College</p> <p>_____ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ Базовое образование</p> <p>_____ ПОДПИСЬ Jane Doe, поставщик BFET</p>
---	---

