

| | |
|---|--|
| 1. COMMUNITY SERVICES OFFICE (ZYRA E SHËRBIMEVE TË KOMUNITETIT) (CSO) | |
| 2. EMRI I PUNONJËSIT TË SHËRBIMEVE SOCIALE / MENAXHERIT TË RASTIT | 3. NUMRI I TELEFONIT |
| 4. EMRI I KLIENTIT | 5. LLOJI I NDIHMËS |
| 6. NUMRI I IDENTIFIKIMIT TË NDIHMËS SË KLIENTIT | 7. NUMRI JAS I IDENTIFIKIMIT TË KLIENTIT |

Protective Payee Assessment (Vlerësimi mbrojtës i paguesit)

Seksioni I. Arsyeya që kërkohen për pagesa mbrojtëse

Shënoni të gjitha kutitë të zbatueshme më poshtë. Duhet të ketë dokumentacion në skedarin e rastit për të mbështetur artikujt e shënuar.

1. Klienti TANF/SFA është një i mitur shtatzënë ose ka fëmijë. (WAC 388-460-0040) (Vlerësimi i adoleshentëve në dosjen e çështjes)
2. Urgjenca e bën një kujdestar të afërm të paaftë për t'u kujdesur për fëmijët e tyre të varur. (WAC 388-460-0030)
3. Keqmenaxhimi i fondeve. (WAC 388-460-0035)
- Vëzhgimi i klientit që merr ndihmë në para tregon se klienti ose fëmijët e tyre janë të uritur, të sëmurë, ose nuk janë të veshur siç duhet.
- Kërkesat e përsëritura për më shumë para, për shembull AREN, për nevoja bazë të tilla si ushqim, shërbime, veshje dhe strehim.
- Klienti ka një seri njoftimesh për shërbime ose fatura të papaguara që nuk janë për shkak të mungesës së fondeve.
- Vlerësime psikologjike ose mjekësore tregojnë se klienti nuk mund të menaxhojë fondet e tyre.
- Persona që kanë pasur një varësi kimike dhe që marrin pjesë në trajtimet kimike.
- Ankesat nga shitësit që tregojnë mospagimit e faturave apo qirasë.
- Njoftim nga Office of Fraud and Accountability (Zyra e mashtrimeve dhe llogaridhënies) që një klient ka përdorur paligjshëm një kartë Electronic Benefits Transfer (transferimit të përfitimeve elektronike)(EBT) ose para të marra me një kartë EBT dy ose më shumë herë.
- Të tjera (WAC 388-460-0035-3) (shpjegoni):

SEKSIONI II. Shpjegoni pse është e nevojshëm një përfitues mbrojtës ose vazhdon të jetë i nevojshëm – bashkëngjisni prova mbështetëse (nuk kërkohet nëse keni shënuar kutinë 1 ose 2 më lart)

SEKSIONI III. NËNSHKRIMET

1. Klienti nuk pajtohet me vendimin që duhet të ketë një përfitues? Po Jo

2. Vlerësimi i provave dhe situatës tregon se përfituesi mbrojtës: është nuk është i nevojshëm.

NËNSHKRIMI I PUNONJËSIT

DATA

NËNSHKRIMI I MBIKËQYRËSIT (VETËM NË RASTET E KEQMENAXHIMIT)

KOMENTE

KLIENTI I PA-DISPONUESHËM/JO-BASHKËPUNUES

Të drejtat e klientit dhe njoftimi në lidhje me planin e përfituesit mbrojtës, DSHS 14-349

Njoftimi për klientin

Nëse kërkohet caktimi i një përfitues mbrojtës, klienti duhet të njoftohet brenda dhjetë (10) ditëve nga veprimi.

Informacion për dëgjimin e drejtë

Nëse nuk pajtoheni me ndonjë nga vendimet tona, mund të kërkoni një dëgjim të drejtë. Për të kërkuar një të tillë, kontaktoni në The Office of Administrative Hearings, PO Box 42489, Olympia WA 98504-2489. Ju duhet të kërkoni dëgjimin tuaj të drejtë brenda 90 ditëve nga marrja e kësaj letre.

Në dëgjim, ju mund të përfaqësoni veten tuaj. Një avokat ose një person tjetër që ju zgjidhni mund t'ju përfaqësojë gjithashtu. Ju mund të merrni këshilla ligjore ose përfaqësim falas. Na telefononi ose linjën shtetërore të shërbimeve ligjore në 1-888-201-1014 për më shumë informacion.

Ju gjithashtu mund të kërkoni një rishikim të rastit. Kjo nuk do të vonojë ose zëvendësojë një dëgjim të drejtë dhe mund të zgjidhë mosmarrëveshjen më herët. Kontaktoni zyrën tuaj lokale për të kërkuar një rishikim të rastit.

Mos-diskriminimi

Programet tona janë të ofruara për të gjithë pa marrë parasysh racën, ngjyrën, gjininë, moshën, paaftësinë (handikap), besimet fetare ose politike, apo vendin e lindjes.