

Individual Responsibility Plan (দায়িত্ব সংক্রান্ত স্বতন্ত্র পরিকল্পনা, IRP)

JAS আইডি	কেস নম্বর
গ্রাহকের আইডি	

এর জন্য WorkFirst Individual Responsibility Plan (দায়িত্ব সংক্রান্ত স্বতন্ত্র পরিকল্পনা)

আমি বুঝেছি যে:

- আমাকে কাজ করতে হবে, কাজ খুঁজতে হবে বা কাজের জন্য প্রস্তুত হতে হবে।
- আমাকে অবশ্যই প্রয়োজনীয় কর্মকাণ্ডে অংশগ্রহণ করতে হবে। আমি যদি সেটা না করি, তাহলে উপযুক্ত কারণ দেখাতে না পারলে আমাকে জরিমানা করা হবে। এটিকে বলা হয় WorkFirst বিধিনিষেধের স্ট্যাটাসে থাকা।
 - আমার উপর যদি বিধিনিষেধ চাপানো হয়, তাহলে তার মানে:
 - আমার গ্রান্ট 40% অথবা একজন ব্যক্তির শেষারের সমতুল্য, যেটি বেশি হবে সেই অনুযায়ী ট্রাস করা হবে, অথবা:
 - WorkFirst-এ আবার আমি সংযুক্ত না থাকলে সাপোর্ট সার্ভিস পাবো না।
 - WorkFirst নিষেধাজ্ঞার কারণে আমার নগদ অর্থের সহায়তা যদি কমে যায়:
 - বিধিনিষেধ সমাপ্ত করতে হলে চার সপ্তাহের জন্য আমাকে নিজের IRP অনুসরণ করতে হবে।
 - আমার যা করা প্রয়োজন সেটি চার সপ্তাহ করার পর আমার অংশগ্রহণের চার সপ্তাহ পরে প্রথম মাসের জন্য আমার জরিমানা সমাপ্ত হবে।
 - যদি একটানা দশ মাস আমার উপর নিষেধাজ্ঞা থাকে, তাহলে আমার কেস বন্ধ করা হতে পারে।
 - WorkFirst নিষেধাজ্ঞার কারণে আমার কেস যদি বন্ধ করা হয়:
 - আমাকে আবার আবেদন করতে হবে এবং আমি নগদ অর্থ পাওয়ার আগে একটানা চার সপ্তাহ আমাকে অংশগ্রহণ করতে হবে।
- সহযোগিতা না করার জন্য আমার কাছে যথাযথ কোনো কারণ না থাকলে TANF/SFA সুবিধা পাওয়ার সময় আমাকে অবশ্যই Division of Child Support (শিশু সহায়তা বিভাগ)-এর সাথে সহযোগিতা করতে হবে। সফলভাবে শিশু সহায়তা গ্রহণ করলে আমার নগদ সংক্রান্ত সহায়তার প্রয়োজনীয়তা নাও থাকতে পারে।
- বর্ধিতকরণের জন্য আমি উপযুক্ত না হলে আজীবনের জন্য আমি কেবলমাত্র 60 মাসের জন্য TANF/SFA নগদ অর্থের সুবিধা পেতে পারি।
- আমি _____ মাসের নগদ অর্থের সুবিধা ব্যবহার করেছি।
- আমাকে কাজ করতে হবে, কাজ খুঁজতে হবে বা কাজের জন্য প্রস্তুত হতে হবে। আমি যদি কোনো পূর্বনির্ধারিত কর্মকাণ্ডে অংশগ্রহণ করতে না পারি, তাহলে নিচে তালিকাভুক্ত নম্বরে সংশ্লিষ্ট ব্যক্তির সাথে যোগাযোগ করব।
- নিচে উল্লেখিত অনুযায়ী প্রতি সপ্তাহে নির্ধারিত সময় অনুসারে আমাকে নিম্নোক্ত কর্মকাণ্ড করতে হবে:

আমার পরিকল্পনা অনুসরণ না করার জন্য যদি উপযুক্ত কোনো কারণ থাকে, তাহলে আমাকে অবশ্যই যত দ্রুত সম্ভব WorkFirst প্রোগ্রাম স্পেশালিস্ট/সমাজকর্মীর সাথে যোগাযোগ এবং কাজ করতে হবে। উপযুক্ত কিছু কারণের মধ্যে আছে:

- অসুস্থতা বা পরিবহন অথবা আমার শিশুর পরিচর্যায় অপ্রত্যাশিত ব্যর্থতার কারণে আমি অ্যাপয়েন্টমেন্ট মিস করেছি;
- আমার একটি আপেক্ষিক পরিস্থিতি ছিল (শারীরিক, মানসিক বা আবেগ সংক্রান্ত);
- আমি পারিবারিক সহিংসতার একজন ভুক্তভোগী;
- আমার এলাকায় অনুর্ধ্ব 13 বয়সী শিশুদের জন্য আমি একটি সাত্রয়ী, যথাযথ শিশুর পরিচর্যা সংক্রান্ত পরিকল্পনা খুঁজে পাইনি;
- আমার একটি জন্মের আইনি সমস্যা আছে;
- আমার কিছু প্রতিবন্ধকতা বা কিছু সমস্যা আছে এবং এই কারণে আমি প্রোগ্রামের শর্তাবলী পূরণ করতে পারছি না; অথবা
- আমার গুরুতর প্রতিবন্ধকতায়ুক্ত একজন প্রাপ্তবয়স্ক;
- বিশেষ চাহিদাসম্পন্ন কোনো শিশু বা অন্য কোনো প্রতিবন্ধী প্রাপ্তবয়স্কের পরিচর্যার জন্য আমাকে বাসায় থাকতে হবে;
- আমার বয়স 55 বছর বা তার বেশি এবং আমাকে এক শিশুর পরিচর্যা করতে হয় এবং আমি শিশুটির বাবা/মা নই; অথবা
- আমি DSHS ফেসিলিটের সহ SSI-এর জন্য আবেদন করছি।
- আমি গৃহহীন বা গৃহহীন শিশু(দের) পরিচর্যা করছি।

কেস ম্যানেজারের স্বাক্ষর	তারিখ	আমার স্বাক্ষর	তারিখ
JAS আইডি	কেস নম্বর	গ্রাহকের আইডি	

আমি যদি পরিকল্পনার সাথে সম্মত না হই, তাহলে আমার কাছে পর্যালোচনা এবং/অথবা প্রশাসনিক শুনানির অধিকার আছে। শুনানির অনুরোধ করতে নিচে আমার কেস ম্যানেজারের স্বাক্ষর করার তারিখ থেকে 90 দিনের মধ্যে আমাকে অবশ্যই আমার Community Services Office (কমিউনিটি সার্ভিস অফিস) বা Office of Administrative Hearings (প্রশাসনিক শুনানির অফিস), ঠিকানা DSHS, PO Box 42489, Olympia WA 98504-2489-তে যোগাযোগ করতে হবে। আমাকে আমার Individual Responsibility Plan (দায়িত্ব সংক্রান্ত স্বতন্ত্র পরিকল্পনা)-এর একটি কপি দেওয়া হয়েছে। শুনানিতে আমার নিজেকে, উকিলের মাধ্যমে বা আমার বেছে নেওয়া অন্য কোনো ব্যক্তির মাধ্যমে পেশ করার অধিকার আছে। Coordinated Legal Education Advice and Referral (সমন্বিত আইনি শিক্ষা পরামর্শ এবং রেফারেল, CLEAR)-এর সাথে যোগাযোগ করার মাধ্যমে আমি বিনামূল্যে আইনি পরামর্শ বা প্রতিনিধিত্বের সুযোগ পেতে পারি:

- তাদের সাইট ভিজিট করতে হবে <http://nwjustice.org/get-legal-help>
- আমার বয়স অনুর্ধ্ব 60 হলে 1-888-201-1014 নম্বরে কল করতে হবে অথবা
- আমার বয়স 60 বা তার বেশি হলে 1-888-387-7111 নম্বরে কল করতে হবে।

গোপনীয়তার শর্তাবলী

আমার কাজে নিজের উন্নতি করতে, কাজ চালিয়ে যেতে, কাজ গ্রহণ করতে, কাজ খুঁজতে বা আমার পরিকল্পনা অনুসরণ করতে সাহায্যের জন্য আমি সহায়তা সেবা পেতে পারি। আমি যদি সহায়তা সেবার সাথে একমত না হই, তাহলে আমি কেসের পর্যালোচনা এবং/অথবা শুনানি করার কথা বলতে পারি। নিম্নোক্তের মতো কোনো সহায়তা সেবার প্রয়োজন হলে আমি নিজের WorkFirst প্রোগ্রাম স্পেশালিস্ট/সমাজকর্মীর কাছ থেকে চাইব:

- | | | | |
|-----------------|-------------------------|---------------|--------------------|
| • গাড়ির মেরামত | • ডায়ামপার | • লাইসেন্স/ফি | • মাইলেজ |
| • জামাকাপড় | • শিক্ষা সংক্রান্ত খরচ | • চুল কাটা | • কাজের জন্য টুল |
| • কাউন্সেলিং | • ব্যক্তিগত পরিষ্কর্ততা | • বাসের পাস | • পরিবার পরিকল্পনা |

বিধিনিষেধ থাকার সময় আমি নিজের IRP অনুসরণ শুরু না করা পর্যন্ত সহায়তা সেবা (যেমন কাজের জামাকাপড় বা পরিবহনের জন্য টাকা) পেতে পারব না।

আমি বুঝেছি যে আমি যদি কোনো যথাযথ কারণ ছাড়া Division of Child Support (শিশু সহায়তা বিভাগ, DCS)-এর সাথে সহযোগিতা করতে রাজি না হলে আমার গ্রান্ট হ্রাস করা হতে পারে। যথাযথ কারণগুলির মধ্যে আছে আমার বা আমার সন্তানদের জন্য ক্ষতির ঝুঁকি। আমি বুঝেছি যে আমি যতক্ষণ TANF সহায়তা পাব, ততক্ষণ সংগ্রহ করা যেকোনো শিশু সহায়তা স্টেটকে পে ব্যাক করার জন্য রেখে দেওয়া হবে।

যখন আমার TANF/SFA, DCS পাওয়া থেমে যাবে, তখন আমি শিশু সহায়তা সংগ্রহ করব এবং আমি বন্ধ করতে না বললে এটি আমাকে পাঠানো হবে। আমি সহায়তা সেবা, বিধিনিষেধ এবং শিশু সহায়তা বুঝতে পেরেছি।

কেস ম্যানেজারের স্বাক্ষর	তারিখ	আমার স্বাক্ষর	তারিখ
--------------------------	-------	---------------	-------