

Individual Responsibility Plan (વ્યક્તિગત જવાબદારી યોજના, IRP)

JAS ID	કેસ નંબર
ક્લાયન્ટ ID	

માટે WorkFirst Individual Responsibility Plan
(વ્યક્તિગત જવાબદારી યોજના, IRP)

હું સમજું છું:

- મારે કામ કરવું, કામ શોધવું અથવા કામ માટે તૈયારી કરવી જરૂરી છે.
- મારે જરૂરી પ્રવૃત્તિઓમાં ભાગ લેવો જ જોઈએ. જો હું તેમ નહીં કરું, તો જ્યાં સુધી હું સાબિત ન કરી શકું કે મારી પાસે સારું કારણ છે ત્યાં સુધી મને ઇંડ મળશે. આને WorkFirst પ્રતિબંધોની સ્થિતિમાં હોવું કહેવામાં આવે છે.
 - જો મને પ્રતિબંધિત કરવામાં આવે છે, તો આનો અર્થ છે:
 - મારી ગ્રાન્ટમાં 40% અથવા એક વ્યક્તિના હિસ્સાનો ઘટાડો કરવામાં આવશે, બેમાંથી જે વધારે હોય તે, અથવા:
 - જ્યાં સુધી હું WorkFirst માં ફરી જોડાઈશ નહીં ત્યાં સુધી હું સપોર્ટ સેવાઓ પ્રાપ્ત કરી શકીશ નહીં.
 - જો મારી રોકડ સહાય WorkFirst ના પ્રતિબંધોને કારણે ઓછી થઈ હોય તો:
 - પ્રતિબંધો સમાપ્ત કરવા માટે મારે સતત ચાર અઠવાડિયા સુધી મારા IRP ને અનુસરવાની જરૂર પડી શકે છે.
 - એક વખત હું સતત ચાર અઠવાડિયા સુધી જે જરૂરી હોય તે કરી લઉં, પછી મારી પ્રતિબંધોની પેનલ્ટી મારી સહભાગિતાના ચાર અઠવાડિયા પછી મહિનાના પ્રથમ તબક્કાથી શરૂ થાય છે.
 - જો હું સળંગ દસ મહિના સુધી પ્રતિબંધમાં રહીશ તો મારો કેસ બંધ થઈ શકે છે.
 - જો WorkFirst પ્રતિબંધોને કારણે મારો કેસ બંધ થઈ જાય તો:
 - હું રોકડ પ્રાપ્ત કરી શકું તે પહેલાં મારે ફરીથી અરજી કરવાની જરૂર પડશે અને સતત ચાર અઠવાડિયા સુધી ભાગ લેવાની જરૂર પડી શકે છે.
- જ્યારે હું TANF/SFA ના લાભો પ્રાપ્ત કરું છું ત્યારે મારે Division of Child Support (ડિવિઝન ઓફ ચાઇલ્ડ સપોર્ટ) સાથે સહકાર આપવો જ જોઈએ, સિવાય કે મારી પાસે સહકાર ન આપવાનું યોગ્ય કારણ હોય. બાળ સહાયનો સફળ સંગ્રહ મને રોકડ સહાય માટેની મારી જરૂરિયાતને દૂર કરવામાં મદદ કરી શકે છે.
- જ્યાં સુધી હું એક્સ્ટેન્શન માટે લાયક ન થાઉં ત્યાં સુધી મારા જીવનકાળ દરમિયાન મને માત્ર 60 મહિનાનો TANF/SFA રોકડ લાભ જ મળી શકે છે.
- મેં _____ મહિનાના રોકડ લાભોનો ઉપયોગ કર્યો છે.
- મારે કામ કરવું, કામ શોધવું અથવા કામ માટે તૈયારી કરવી જરૂરી છે. જો હું કોઈ નિર્ધારિત પ્રવૃત્તિમાં ભાગ ન લઈ શકું, તો હું નીચે સૂચિબદ્ધ નંબર પરની વ્યક્તિને ફોન કરીશ.
- દર અઠવાડિયે નીચે જણાવેલ સમય માટે મારે નીચેની પ્રવૃત્તિઓ કરવી જોઈએ:

જો કોઈ યોગ્ય કારણ હોય કે હું મારી યોજનાને અનુસરી શકતો નથી, તો મારે મારા WorkFirst પ્રોગ્રામ સ્પેશિયાલિસ્ટ/સામાજિક કાર્યકરનો શક્ય તેટલી વહેલી તકે સંપર્ક કરવો જોઈએ અને તેમની સાથે કામ કરવું જોઈએ. સારાં કારણોનાં કેટલાંક ઉદાહરણોમાં સામેલ છે:

- માંદગી અથવા મારા બાળકની સંભાળ અથવા પરિવહનમાં અનપેક્ષિત નિષ્ફળતાને કારણે હું એપોઇન્ટમેન્ટ ચૂકી ગયો હતો;
- મારી પાસે કટોકટીની સ્થિતિ છે (શારીરિક, માનસિક અથવા ભાવનાત્મક);
- હું કૌટુંબિક હિંસાનો શિકાર છું;
- મને મારા વિસ્તારમાં 13 વર્ષથી ઓછી ઉંમરના બાળકો માટે વાજબી, યોગ્ય બાળ સંભાળ મળી શકતી નથી.
- મને તાત્કાલિક કાનૂની સમસ્યા છે;
- મને વિકલાંગતા અથવા કેટલીક પરિસ્થિતિઓ છે અને આને કારણે હું કાર્યક્રમની જરૂરિયાતો પૂર્ણ કરી શકતો નથી; અથવા
- હું ગંભીર અને દીર્ઘકાલીન વિકલાંગતા ધરાવતો પુખ્ત વયનો છું;
- ખાસ જરૂરિયાતવાળા બાળક અથવા વિકલાંગતા ધરાવતા અન્ય પુખ્ત વયના લોકોની સંભાળ રાખવા માટે મારી ઘરે જરૂર છે;
- હું 55 કે તેથી વધુ ઉંમરનો છું અને બાળકની સંભાળ રાખું છું અને હું બાળકનો માતા-પિતા નથી; અથવા
- હું DSHS સુવિધાકર્તા સાથે SSI માટે અરજી કરું છું.

- હું બેઘર છું અથવા બેઘર બાળકની સંભાળ રાખું છું(રેન).

જો હું આ યોજના સાથે અસંમત હોઉં તો મને કેસની સમીક્ષા અને/અથવા વહીવટી સુનાવણીની વિનંતી કરવાનો અધિકાર છે. સુનાવણીની વિનંતી કરવા માટે, મારે મારી Community Services Office (કમ્યુનિટી સર્વિસીસ ઓફિસ) અથવા Office of Administrative Hearings (ઓફિસ ઓફ એડમિનિસ્ટ્રેટિવ હિયરિંગ્સ), DSHS, PO Box 42489, Olympia WA 98504-2489 નો નીચે મારા કેસ મેનેજરની સહીની તારીખના 90 દિવસની અંદર સંપર્ક કરવો પડશે. મને મારા Individual Responsibility Plan (વ્યક્તિગત જવાબદારી યોજના) ની નકલ આપવામાં આવી છે. સુનાવણી વખતે, મને પોતાનું પ્રતિનિધિત્વ કરવાનો, વકીલ દ્વારા અથવા હું પસંદ કરું છું તેવી અન્ય કોઈ પણ વ્યક્તિ દ્વારા રજૂ થવાનો અધિકાર છે. સંકલિત કાનૂની શિક્ષણ સલાહ અને સંદર્ભ (CLEAR) નો સંપર્ક કરીને હું નિ:શુલ્ક કાનૂની સલાહ અથવા પ્રતિનિધિત્વ મેળવી શકું છું, જેનો આના દ્વારા સમાવેશ થાય છે:

- તેમની સાઇટ <http://nwjustice.org/get-legal-help> ની મુલાકાત લેવી;
- જો મારી ઉંમર 60 વર્ષથી ઓછી હોય તો 1-888-201-1014 પર કોલ કરવો, અથવા
- જો મારી ઉંમર 60 કે તેથી વધુ હોય તો 1-888-387-7111 પર કોલ કરવો.

કેસ મેનેજરની સહી	તારીખ	મારી સહી	તારીખ
JAS ID	કેસ નંબર	ક્લાયન્ટ ID	

ગોપનીય જરૂરિયાતો

મારી નોકરીમાં આગળ વધવામાં, મારી નોકરી ચાલુ રાખવા, નોકરી સ્વીકારવામાં, નોકરી શોધવામાં અથવા મારી યોજનાને અનુસરવામાં મદદરૂપ થવા માટે હું સહાયક સેવાઓ મેળવી શકું તેમ બની શકું છું. જો હું સહાયક સેવાઓ અંગેના નિર્ણય સાથે અસંમત હોઉં તો હું કેસની સમીક્ષા અને/અથવા સુનાવણી માટે કહી શકું છું. જો મને નીચેની સેવાઓની જરૂર હોય તો હું મારા WorkFirst પ્રોગ્રામ સ્પેશિયાલિસ્ટ/સામાજિક કાર્યકરને પૂછીશ:

- | | | | |
|-------------|----------------------|----------------|------------------|
| • કાર રિપેર | • ડાયપર્સ | • લાઇસન્સ/ડ્રી | • માઇલેજ |
| • કપડાં | • શિક્ષણ ખર્ચ | • વાળ કાપવા | • કામ માટે સાધનો |
| • પરામર્શ | • વ્યક્તિગત સ્વચ્છતા | • બસના પાસ | • કુટુંબ આયોજન |

પ્રતિબંધમાં હોય ત્યારે, જ્યાં સુધી હું મારા IRP ને અનુસરવાનું શરૂ ન કરું ત્યાં સુધી હું સપોર્ટ સેવાઓ (જેમ કે કામના કપડાં અથવા પરિવહન માટેના પૈસા) મેળવી શકતો નથી.

હું સમજું છું કે, જો હું કોઈ યોગ્ય કારણ વિના Division of Child Support (ડિવિઝન ઓફ ચાઇલ્ડ સપોર્ટ, DCS) સાથે સહકાર આપવાનો ઇનકાર કરું છું, તો મારી ગ્રાન્ટમાં ઘટાડો થઈ શકે છે. સારા કારણોમાં મારા બાળકો અથવા મને નુકસાન પહોંચાડવાનો ભય શામેલ છે. હું સમજું છું કે જ્યારે મને TANF સહાય મળી રહી છે, ત્યારે જો પણ બાળ સહાય એકત્રિત કરવામાં આવે છે તે રાજ્યને પરત ચૂકવવા માટે રાખવામાં આવે છે.

જ્યારે હું TANF/SFA મેળવવાનું બંધ કરીશ, ત્યારે DCS બાળ સહાય એકત્રિત કરશે અને મને મોકલશે સિવાય કે હું તેમને રોકવા માટે કહું. હું સહાયક સેવાઓ, પ્રતિબંધો અને બાળ સહાયને સમજું છું.

કેસ મેનેજરની સહી	તારીખ	મારી સહી	તારીખ
------------------	-------	----------	-------