

JAS ID	ਕੇਸ ਨੰਬਰ
ਕਲਾਇੰਟ ID	

ਮੈਂ ਸਮਝਦਾ/ਦੀ ਹਾਂ ਕਿ:

- ਮੈਨੂੰ ਕੰਮ ਕਰਨ, ਕੰਮ ਦੀ ਭਾਲ ਕਰਨ ਜਾਂ ਕੰਮ ਲਈ ਤਿਆਰੀ ਕਰਨ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ।
- ਮੈਨੂੰ ਲੋੜੀਂਦੀਆਂ ਗਤੀਵਿਧੀਆਂ ਵਿੱਚ ਭਾਗ ਲੈਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ। ਜੇ ਮੈਂ ਅਜਿਹਾ ਨਹੀਂ ਕਰਦਾ/ਦੀ, ਤਾਂ ਮੇਰੇ ਉੱਤੇ ਜ਼ੁਰਮਾਨਾ ਲੱਗੇਗਾ ਜਦੋਂ ਤੱਕ ਮੈਂ ਇਹ ਸਾਬਤ ਨਹੀਂ ਕਰ ਸਕਦਾ/ਦੀ ਕਿ ਮੇਰੇ ਕੋਲ ਇਸਦਾ ਢੁਕਵਾਂ ਕਾਰਨ ਸੀ। ਇਸ ਨੂੰ WorkFirst ਪਾਬੰਦੀ ਦਰਜੇ ਵਿੱਚ ਹੋਣਾ ਕਿਹਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ।
 - ਜੇ ਮੈਨੂੰ ਪਾਬੰਦੀ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ, ਤਾਂ ਇਸਦਾ ਮਤਲਬ ਹੈ ਕਿ:
 - ਮੇਰੀ ਗ੍ਰਾਂਟ ਨੂੰ 40% ਜਾਂ ਇੱਕ ਵਿਅਕਤੀ ਦੇ ਹਿੱਸੇ ਤੱਕ, ਜੇ ਵੀ ਵੱਡਾ ਹੋਵੇ, ਘਟਾਇਆ ਜਾਵੇਗਾ, ਜਾਂ:
 - ਮੈਂ ਸਹਾਇਤਾ ਸੇਵਾਵਾਂ ਪ੍ਰਾਪਤ ਨਹੀਂ ਕਰ ਸਕਾਂਗਾ/ਗੀ, ਜਦੋਂ ਤੱਕ ਮੈਂ WorkFirst ਵਿੱਚ ਦੁਬਾਰਾ ਸ਼ਾਮਲ ਨਹੀਂ ਹੁੰਦਾ/ਦੀ।
 - ਜੇ WorkFirst ਪਾਬੰਦੀ ਦੇ ਕਾਰਨ ਮੇਰੀ ਨਕਦ ਸਹਾਇਤਾ ਨੂੰ ਘਟਾਇਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਤਾਂ:
 - ਮੈਨੂੰ ਪਾਬੰਦੀ ਨੂੰ ਖਤਮ ਕਰਨ ਲਈ ਲਗਾਤਾਰ ਚਾਰ ਹਫ਼ਤਿਆਂ ਲਈ ਆਪਣੀ IRP ਦੀ ਪਾਲਣਾ ਕਰਨ ਦੀ ਲੋੜ ਪੈ ਸਕਦੀ ਹੈ।
 - ਜਦੋਂ ਮੈਂ ਲਗਾਤਾਰ ਚਾਰ ਹਫ਼ਤਿਆਂ ਲਈ ਲੋੜੀਂਦਾ ਕੰਮ ਕਰ ਲੈਂਦਾ/ਦੀ ਹਾਂ, ਤਾਂ ਮੇਰੀ ਪਾਬੰਦੀ ਦਾ ਜ਼ੁਰਮਾਨਾ ਮੇਰੀ ਚਾਰ ਹਫ਼ਤਿਆਂ ਦੀ ਭਾਗੀਦਾਰੀ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਮਹੀਨੇ ਦੇ ਪਹਿਲੇ ਦਿਨ ਸ਼ੁਰੂ ਹੁੰਦਾ ਹੈ।
 - ਜੇ ਮੈਂ ਲਗਾਤਾਰ ਦਸ ਮਹੀਨਿਆਂ ਲਈ ਪਾਬੰਦੀ ਵਿੱਚ ਰਹਿੰਦਾ/ਦੀ ਹਾਂ ਤਾਂ ਮੇਰਾ ਕੇਸ ਬੰਦ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ।
 - ਜੇ WorkFirst ਪਾਬੰਦੀ ਕਾਰਨ ਮੇਰਾ ਕੇਸ ਬੰਦ ਹੋ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਤਾਂ:
 - ਮੈਨੂੰ ਦੁਬਾਰਾ ਅਰਜ਼ੀ ਦੇਣ ਦੀ ਲੋੜ ਪਵੇਗੀ ਅਤੇ ਮੈਨੂੰ ਨਕਦ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਲਗਾਤਾਰ ਚਾਰ ਹਫ਼ਤਿਆਂ ਲਈ ਭਾਗ ਲੈਣ ਦੀ ਲੋੜ ਪੈ ਸਕਦੀ ਹੈ।
- ਮੈਨੂੰ ਬਾਲ ਸਹਾਇਤਾ ਵਿਭਾਗ ਨਾਲ ਸਹਿਯੋਗ ਕਰਨਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ ਜਦੋਂ ਤੱਕ ਮੈਨੂੰ TANF/SFA ਲਾਭ ਪ੍ਰਾਪਤ ਹੁੰਦੇ ਹਨ, ਜਦੋਂ ਤੱਕ ਮੇਰੇ ਕੋਲ ਸਹਿਯੋਗ ਨਾ ਕਰਨ ਦਾ ਕੋਈ ਢੁਕਵਾਂ ਕਾਰਨ ਨਹੀਂ ਹੁੰਦਾ। ਬਾਲ ਸਹਾਇਤਾ ਦਾ ਸਫਲ ਅਰਜਨ ਮੈਨੂੰ ਨਕਦ ਸਹਾਇਤਾ ਦੀ ਮੇਰੀ ਲੋੜ ਨੂੰ ਖਤਮ ਕਰਨ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਕਰ ਸਕਦਾ ਹੈ।
- ਮੈਨੂੰ ਆਪਣੇ ਜੀਵਨ ਕਾਲ ਵਿੱਚ ਸਿਰਫ 60 ਮਹੀਨਿਆਂ ਦੇ TANF/SFA ਨਕਦ ਲਾਭ ਮਿਲ ਸਕਦੇ ਹਨ ਜਦੋਂ ਤੱਕ ਮੈਂ ਵਾਧੇ ਲਈ ਯੋਗਤਾ ਪੂਰੀ ਨਹੀਂ ਕਰਦਾ/ਦੀ।
- ਮੈਂ _____ ਮਹੀਨਿਆਂ ਦੇ ਨਕਦ ਲਾਭਾਂ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰ ਲਈ ਹੈ।
- ਮੈਨੂੰ ਕੰਮ ਕਰਨ, ਕੰਮ ਦੀ ਭਾਲ ਕਰਨ ਜਾਂ ਕੰਮ ਲਈ ਤਿਆਰੀ ਕਰਨ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ। ਜੇ ਮੈਂ ਕਿਸੇ ਨਿਰਧਾਰਤ ਗਤੀਵਿਧੀ ਵਿੱਚ ਸ਼ਾਮਲ ਨਹੀਂ ਹੋ ਸਕਦਾ/ਦੀ, ਤਾਂ ਮੈਂ ਹੇਠਾਂ ਦਿੱਤੇ ਨੰਬਰ 'ਤੇ ਵਿਅਕਤੀ ਨੂੰ ਕਾਲ ਕਰਾਂਗਾ/ਗੀ।
- ਮੈਨੂੰ ਹੇਠਾਂ ਨਿਰਧਾਰਤ ਸਮੇਂ ਲਈ ਹਰੇਕ ਹਫ਼ਤੇ ਹੇਠ ਲਿਖੀਆਂ ਗਤੀਵਿਧੀਆਂ ਕਰਨੀਆਂ ਚਾਹੀਦੀਆਂ ਹਨ:

ਜੇ ਮੇਰੇ ਕੋਲ ਆਪਣੀ ਯੋਜਨਾ ਦੀ ਪਾਲਣਾ ਨਹੀਂ ਕਰਨ ਦਾ ਕੋਈ ਢੁਕਵਾਂ ਕਾਰਨ ਹੈ, ਤਾਂ ਮੈਨੂੰ ਆਪਣੇ WorkFirst ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਸਪੈਸ਼ਲਿਸਟ/ਸੋਸ਼ਲ ਵਰਕਰ ਨਾਲ ਜਿੰਨੀ ਜਲਦੀ ਹੋ ਸਕੇ ਸੰਪਰਕ ਕਰਨਾ ਅਤੇ ਕੰਮ ਕਰਨਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ। ਢੁਕਵੇਂ ਕਾਰਨਾਂ ਦੀਆਂ ਕੁਝ ਉਦਾਹਰਨਾਂ ਵਿੱਚ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ:

- ਮੈਂ ਆਪਣੀ ਬਾਲ ਸੰਭਾਲ ਜਾਂ ਆਵਾਜਾਈ ਵਿੱਚ ਬਿਮਾਰੀ ਜਾਂ ਅਣਕਿਆਸੀ ਅਸਫਲਤਾ ਕਰਕੇ ਮੁਲਾਕਾਤ ਤੋਂ ਖੁੰਝ ਗਿਆ/ਗਈ;
- ਮੇਰੀ ਕੋਈ ਸੰਕਟਕਾਲੀਨ ਹਾਲਤ ਹੈ (ਸਰੀਰਕ, ਮਾਨਸਿਕ, ਜਾਂ ਭਾਵਨਾਤਮਕ);
- ਮੈਂ ਪਰਿਵਾਰਕ ਹਿੰਸਾ ਦਾ ਸ਼ਿਕਾਰ ਹਾਂ;
- ਮੈਨੂੰ 13 ਸਾਲ ਤੋਂ ਘੱਟ ਉਮਰ ਦੇ ਬੱਚਿਆਂ ਲਈ ਆਪਣੇ ਖੇਤਰ ਵਿੱਚ ਕਿਫਾਇਤੀ, ਢੁਕਵੀਂ ਬਾਲ ਸੰਭਾਲ ਨਹੀਂ ਮਿਲ ਸਕਦੀ;
- ਮੇਰੀ ਫੌਰੀ ਕਾਨੂੰਨੀ ਸਮੱਸਿਆ ਹੈ;
- ਮੈਨੂੰ ਅਪੰਗਤਾ ਜਾਂ ਕੁਝ ਹਾਲਾਤਾਂ ਹਨ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਕਰਕੇ ਮੈਂ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਦੀਆਂ ਲੋੜਾਂ ਨੂੰ ਪੂਰਾ ਕਰਨ ਦੇ ਯੋਗ ਨਹੀਂ ਹਾਂ; ਜਾਂ
- ਮੈਂ ਇੱਕ ਗੰਭੀਰ ਅਤੇ ਚਿਰਕਾਲੀਨ ਅਪੰਗਤਾ ਵਾਲਾ ਬਾਲਗ ਹਾਂ;
- ਖਾਸ ਲੋੜਾਂ ਵਾਲੇ ਬੱਚੇ ਜਾਂ ਅਪੰਗਤਾਵਾਂ ਵਾਲੇ ਕਿਸੇ ਹੋਰ ਬਾਲਗ ਦੀ ਦੇਖਭਾਲ ਕਰਨ ਲਈ ਮੇਰੀ ਘਰ ਵਿੱਚ ਲੋੜ ਹੈ;
- ਮੈਂ 55 ਸਾਲ ਜਾਂ ਇਸ ਤੋਂ ਵੱਧ ਉਮਰ ਦਾ/ਦੀ ਹਾਂ ਅਤੇ ਕਿਸੇ ਬੱਚੇ ਦੀ ਦੇਖਭਾਲ ਕਰਦਾ/ਦੀ ਹਾਂ ਅਤੇ ਮੈਂ ਬੱਚੇ ਦਾ ਮਾਤਾ-ਪਿਤਾ ਨਹੀਂ ਹਾਂ; ਜਾਂ
- ਮੈਂ ਇੱਕ DSHS ਫੈਸਲੀਟੇਟਰ ਨਾਲ SSI ਲਈ ਅਰਜ਼ੀ ਦੇ ਰਿਹਾ/ਰਹੀ ਹਾਂ।
- ਮੈਂ ਬੇਘਰ ਹਾਂ ਜਾਂ ਕਿਸੇ ਬੇਘਰ ਬੱਚੇ(ਬੱਚਿਆਂ) ਦੀ ਦੇਖਭਾਲ ਕਰ ਰਿਹਾ ਹਾਂ।

ਜੇਕਰ ਮੈਂ ਇਸ ਯੋਜਨਾ ਨਾਲ ਅਸਹਿਮਤ ਹਾਂ, ਤਾਂ ਮੈਨੂੰ ਕੇਸ ਸਮੀਖਿਆ ਅਤੇ/ਜਾਂ ਪ੍ਰਸ਼ਾਸਕੀ ਸੁਣਵਾਈ ਦੀ ਬੇਨਤੀ ਕਰਨ ਦਾ ਅਧਿਕਾਰ ਹੈ। ਸੁਣਵਾਈ ਦੀ ਬੇਨਤੀ ਕਰਨ ਲਈ, ਮੈਨੂੰ ਹੇਠਾਂ ਮੇਰੇ ਕੇਸ ਮੈਨੇਜਰ ਦੇ ਦਸਤਖਤਾਂ ਦੀ ਮਿਤੀ ਦੇ 90 ਦਿਨਾਂ ਦੇ ਅੰਦਰ ਆਪਣੇ ਕਮਿਊਨਿਟੀ ਸਰਵਿਸਿਜ਼ ਆਫਿਸ ਜਾਂ ਆਫਿਸ ਆਫ ਐਡਮਿਨਿਸਟ੍ਰੇਟਿਵ ਹਿਅਰਿੰਗ, DSHS, PO Box 42489, Olympia WA 98504-2489 ਨਾਲ ਸੰਪਰਕ ਕਰਨਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ। ਮੈਨੂੰ ਮੇਰੀ ਵਿਅਕਤੀਗਤ ਜ਼ਿੰਮੇਵਾਰੀ ਯੋਜਨਾ ਦੀ ਕਾਪੀ ਦਿੱਤੀ ਗਈ ਹੈ। ਸੁਣਵਾਈ ਵਿਖੇ, ਮੈਨੂੰ ਆਪਣੀ ਪ੍ਰਤੀਨਿਧਤਾ ਕਰਨ, ਕਿਸੇ ਅਟਾਰਨੀ ਦੁਆਰਾ ਜਾਂ ਕਿਸੇ ਹੋਰ ਵਿਅਕਤੀ ਦੁਆਰਾ ਜਿਸਨੂੰ ਮੈਂ ਚੁਣਦਾ/ਦੀ ਹਾਂ, ਦੁਆਰਾ ਮੇਰੀ ਪ੍ਰਤੀਨਿਧਤਾ ਕਰਵਾਉਣ ਦਾ ਅਧਿਕਾਰ ਹੈ। ਮੈਂ ਹੇਠਾਂ ਦਿੱਤੇ ਦੁਆਰਾ, ਕੋਰਡੀਨੇਟਡ ਲੀਗਲ ਏਜੂਕੇਸ਼ਨ ਏਡਵਾਈਜ਼ ਐਂਡ ਰੈਫਰਲ (CLEAR) ਨਾਲ ਸੰਪਰਕ ਕਰਕੇ ਮੁਫਤ ਕਨੂੰਨੀ ਸਲਾਹ ਜਾਂ ਪ੍ਰਤੀਨਿਧਤਾ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਦੇ ਯੋਗ ਹੋ ਸਕਦਾ/ਦੀ ਹਾਂ:

- ਉਨ੍ਹਾਂ ਦੀ ਸਾਈਟ 'ਤੇ ਜਾਕੇ <http://nwjustice.org/get-legal-help>;

<ul style="list-style-type: none"> • 1-888-201-1014 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰਕੇ ਜੇ ਮੈਂ 60 ਸਾਲ ਤੋਂ ਘੱਟ ਉਮਰ ਦਾ/ਦੀ ਹਾਂ, ਜਾਂ • 1-888-387-7111 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰਕੇ ਜੇ ਮੈਂ 60 ਸਾਲ ਜਾਂ ਵੱਧ ਉਮਰ ਦਾ/ਦੀ ਹਾਂ। 			
ਕੇਸ ਮੈਨੇਜਰ ਦੇ ਦਸਤਖਤ	ਮਿਤੀ	ਮੇਰੇ ਦਸਤਖਤ	ਮਿਤੀ
JAS ID	ਕੇਸ ਨੰਬਰ	ਕਲਾਇੰਟ ID	
ਗੁਪਤਤਾ ਲੋੜਾਂ			
<p>ਮੈਂ ਆਪਣੀ ਨੌਕਰੀ ਵਿੱਚ ਅੱਗੇ ਵਧਣ, ਆਪਣੀ ਨੌਕਰੀ ਬਰਕਰਾਰ ਰੱਖਣ, ਨੌਕਰੀ ਸਵੀਕਾਰ ਕਰਨ, ਨੌਕਰੀ ਲੱਭਣ, ਜਾਂ ਆਪਣੀ ਯੋਜਨਾ ਦੀ ਪਾਲਣਾ ਕਰਨ ਵਿੱਚ ਮੇਰੀ ਮਦਦ ਕਰਨ ਲਈ ਸਹਾਇਤਾ ਸੇਵਾਵਾਂ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਦੇ ਯੋਗ ਹੋ ਸਕਦਾ/ਦੀ ਹਾਂ। ਜੇ ਮੈਂ ਸਹਾਇਤਾ ਸੇਵਾਵਾਂ ਬਾਰੇ ਕਿਸੇ ਫੈਸਲੇ ਨਾਲ ਅਸਹਿਮਤ ਹਾਂ, ਤਾਂ ਮੈਂ ਕੇਸ ਸਮੀਖਿਆ ਅਤੇ/ਜਾਂ ਸੁਣਵਾਈ ਦੀ ਮੰਗ ਕਰ ਸਕਦਾ/ਦੀ ਹਾਂ। ਮੈਂ ਆਪਣੇ WorkFirst ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਸਪੈਸ਼ਲਿਸਟ/ਸੋਸ਼ਲ ਵਰਕਰ ਨਾਲ ਗੱਲ ਕਰਾਂਗਾ/ਗੀ ਜੇ ਮੈਨੂੰ ਸਹਾਇਤਾ ਸੇਵਾਵਾਂ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ ਜਿਵੇਂ ਕਿ:</p> <ul style="list-style-type: none"> • ਕਾਰ ਦੀ ਮੁਰੰਮਤ • ਡਾਇਪਰ • ਲਾਇਸੈਂਸ/ਫੀਸ • ਮਾਈਲੇਜ • ਕੱਪੜੇ • ਵਿਦਿਅਕ ਖਰਚੇ • ਵਾਲ ਕਟਾਉਣਾ • ਕੰਮ ਲਈ ਸੰਦ • ਸਲਾਹ-ਮਸ਼ਵਰਾ • ਨਿੱਜੀ ਸਾਫ-ਸਫਾਈ • ਬੱਸ ਪਾਸ • ਪਰਿਵਾਰ ਨਿਯੋਜਨ <p>ਪਾਬੰਦੀ ਦੌਰਾਨ, ਮੈਨੂੰ ਸਹਾਇਤਾ ਸੇਵਾਵਾਂ (ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਕੰਮ ਦੇ ਕੱਪੜਿਆਂ ਜਾਂ ਆਵਾਜਾਈ ਲਈ ਪੈਸਾ) ਉਦੋਂ ਤੱਕ ਨਹੀਂ ਮਿਲ ਸਕਦੀਆਂ ਜਦੋਂ ਤੱਕ ਮੈਂ ਆਪਣੀ IRP ਦੀ ਪਾਲਣਾ ਸ਼ੁਰੂ ਨਹੀਂ ਕਰ ਦਿੰਦਾ/ਦੀ।</p> <p>ਮੈਂ ਸਮਝਦਾ/ਦੀ ਹਾਂ ਕਿ ਜੇ ਮੈਂ ਬਿਨਾਂ ਕਿਸੇ ਢੁਕਵੇਂ ਕਾਰਨ ਦੇ ਡਿਵੀਜ਼ਨ ਆਫ ਚਾਈਲਡ ਸਪੋਰਟ (DCS) ਨਾਲ ਸਹਿਯੋਗ ਕਰਨ ਤੋਂ ਇਨਕਾਰ ਕਰਦਾ/ਦੀ ਹਾਂ, ਤਾਂ ਮੇਰੀ ਗ੍ਰਾਂਟ ਘੱਟ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ। ਢੁਕਵੇਂ ਕਾਰਨਾਂ ਵਿੱਚ ਮੇਰੇ ਬੱਚਿਆਂ ਜਾਂ ਮੈਨੂੰ ਨੁਕਸਾਨ ਪਹੁੰਚਾਉਣ ਦਾ ਖਤਰਾ ਸ਼ਾਮਲ ਹੈ। ਮੈਂ ਸਮਝਦਾ/ਦੀ ਹਾਂ ਕਿ ਜਦੋਂ ਮੈਨੂੰ TANF ਸਹਾਇਤਾ ਮਿਲ ਰਹੀ ਹੈ, ਤਾਂ ਇਕੱਤਰ ਕੀਤੀ ਗਈ ਕਿਸੇ ਵੀ ਬਾਲ ਸਹਾਇਤਾ ਨੂੰ ਰਾਜ ਨੂੰ ਵਾਪਸ ਕਰਨ ਲਈ ਰੱਖਿਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ।</p> <p>ਜਦੋਂ ਮੈਂ TANF/SFA ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨਾ ਬੰਦ ਕਰ ਦੇਵਾਂਗਾ/ਗੀ, ਤਾਂ DCS ਬਾਲ ਸਹਾਇਤਾ ਇਕੱਠੀ ਕਰੇਗਾ ਅਤੇ ਮੈਨੂੰ ਭੇਜੇਗਾ ਜਦੋਂ ਤੱਕ ਮੈਂ ਉਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਰੋਕਣ ਲਈ ਨਹੀਂ ਕਰਦਾ/ਦੀ। ਮੈਂ ਸਹਾਇਤਾ ਸੇਵਾਵਾਂ, ਪਾਬੰਦੀਆਂ, ਅਤੇ ਬਾਲ ਸਹਾਇਤਾ ਨੂੰ ਸਮਝਦਾ/ਦੀ ਹਾਂ।</p>			
ਕੇਸ ਮੈਨੇਜਰ ਦੇ ਦਸਤਖਤ	ਮਿਤੀ	ਮੇਰੇ ਦਸਤਖਤ	ਮਿਤੀ