

Kế Hoạch Trách Nhiệm Cá Nhân (IRP)

Kế Hoạch Trách Nhiệm Cá Nhân WorkFirst cho _____

ID JAS	SỐ TRƯỜNG HỢP
ID KHÁCH HÀNG	

Tôi hiểu rằng:

- Tôi phải làm việc, tìm việc hoặc chuẩn bị cho công việc.
- Tôi phải tham gia các hoạt động bắt buộc. Nếu không, tôi sẽ bị phạt trừ khi tôi có thể chứng minh là mình có lý do hợp lý. Việc này được gọi là chế tài phạt của WorkFirst.
 - Nếu tôi bị phạt, điều này có nghĩa là:
 - Trợ cấp của tôi sẽ bị giảm 40% hoặc bằng phần của một người, tùy theo mức nào là lớn hơn, HOẶC:
 - Tôi sẽ không thể nhận các dịch vụ hỗ trợ, trừ khi tôi tham gia WorkFirst trở lại.
 - Nếu trợ cấp tiền mặt của tôi bị giảm do hình phạt của WorkFirst:
 - Tôi có thể cần thực hiện theo đúng IRP trong bốn tuần liên tục để kết thúc án phạt.
 - Sau khi tôi thực hiện những điều được yêu cầu trong bốn tuần liên tục, hình phạt dành cho tôi sẽ kết thúc từ ngày đầu tiên của tháng ngay sau bốn tuần tham gia của tôi.
 - Trường hợp của tôi có thể được đóng lại nếu tôi đã chịu phạt trong mười tháng liên tục.
 - Nếu trường hợp của tôi đóng lại do hình phạt của WorkFirst:
 - Tôi sẽ cần nộp đơn lại và có thể cần tham gia trong bốn tuần liên tục rồi mới có thể nhận tiền mặt.
- Tôi phải hợp tác với Ban Cấp Dưỡng Trẻ Em khi tôi nhận phúc lợi TANF/SFA, trừ khi tôi có lý do hợp lý để không hợp tác. Việc nhận tiền cấp dưỡng trẻ em thành công có thể giúp tôi loại bỏ nhu cầu nhận trợ cấp bằng tiền mặt.
- Tôi chỉ có thể nhận 60 tháng phúc lợi TANF/SFA bằng tiền mặt cho trọn đời, trừ khi tôi đủ tiêu chuẩn được gia hạn.
- Tôi đã sử dụng _____ tháng phúc lợi dưới dạng tiền mặt.
- Tôi phải làm việc, tìm việc hoặc chuẩn bị cho công việc. Nếu không thể tham gia một hoạt động đã được lên lịch, tôi sẽ gọi cho người phụ trách theo số điện thoại được nêu ở dưới.
- Mỗi tuần tôi phải thực hiện các hoạt động sau đây trong khoảng thời gian được nêu dưới đây:

Nếu có lý do hợp lý khiến tôi không thể đảm bảo thực hiện theo kế hoạch, tôi phải liên lạc và làm việc với Chuyên Viên Chương Trình/Nhân Viên Xã Hội của WorkFirst sớm nhất có thể. Lý do hợp lý có thể kể đến một số ví dụ sau đây:

- Tôi bỏ lỡ một cuộc hẹn do bị bệnh hoặc đột xuất không có người trông trẻ hay không có phương tiện;
- Tôi gặp phải tình trạng khẩn cấp (về sức khỏe thể chất, tâm thần hoặc cảm xúc);
- Tôi là nạn nhân bạo hành gia đình;
- Tôi không tìm được dịch vụ trông trẻ thích hợp, chi phí phải chăng trong khu vực cho con em dưới 13 tuổi của tôi;
- Tôi vướng phải vấn đề pháp lý trước mắt;
- Tôi có khuyết tật hoặc bệnh trạng nhất định và điều này khiến tôi không thể hoàn thành yêu cầu của chương trình; hoặc
- Tôi là người trưởng thành có khuyết tật nghiêm trọng và mãn tính;
- Tôi cần có mặt ở nhà để chăm sóc cho con em có nhu cầu đặc biệt hoặc người lớn khác bị khuyết tật;
- Tôi 55 tuổi trở lên và đang chăm sóc cho một đứa trẻ, và tôi không phải là cha/mẹ của đứa trẻ đó; hoặc
- Tôi đang nộp đơn xin cấp SSI với một nhân viên hỗ trợ của DSHS.
- Tôi vô gia cư hoặc đang chăm sóc cho (các) con em vô gia cư.

Nếu tôi không đồng ý với kế hoạch này, tôi có quyền yêu cầu tái xét trường hợp và/hoặc Điều Trần Hành Chánh. Để yêu cầu điều trần, tôi phải liên hệ với Văn Phòng Dịch Vụ Cộng Đồng của tôi hoặc Văn Phòng Điều Trần, DSHS, PO Box 42489, Olympia WA 98504-2489, trong vòng 90 ngày kể từ ngày người quản lý trường hợp của tôi ký tên bên dưới. Tôi đã được cung cấp một bản sao Kế Hoạch Trách Nhiệm Cá Nhân của tôi. Tại phiên điều trần, tôi có quyền tự đại diện cho mình, có luật sư hoặc bất kỳ người nào tôi lựa chọn đại diện cho tôi. Tôi có thể nhận lời khuyên pháp lý hoặc được đại diện miễn phí nếu liên lạc với đường dây Điều Phối Cố Vấn Giáo Dục và Giới Thiệu Pháp Lý (CLEAR) bằng cách:

- Truy cập trang web của họ là <http://nwjustice.org/get-legal-help>;
- Gọi số 1-888-201-1014 nếu tôi dưới 60 tuổi, hoặc
- Gọi số 1-888-387-7111 nếu tôi từ 60 tuổi trở lên.

CHỮ KÝ CỦA NGƯỜI QUẢN LÝ TRƯỜNG HỢP	NGÀY	CHỮ KÝ CỦA TÔI	NGÀY
-------------------------------------	------	----------------	------

ID JAS	SỐ TRƯỜNG HỢP	ID KHÁCH HÀNG	
YÊU CẦU VỀ BẢO MẬT			
<p>Tôi có thể nhận dịch vụ hỗ trợ để giúp tôi tiến bộ trong công việc, duy trì việc làm, nhận việc, tìm việc hoặc thực hiện theo kế hoạch của tôi. Nếu tôi không đồng ý với quyết định về dịch vụ hỗ trợ, tôi có thể đề nghị tái xét trường hợp và/hoặc điều trần. Tôi sẽ hỏi Chuyên Viên Chương Trình/Nhân Viên Xã Hội của WorkFirst nếu tôi cần những dịch vụ hỗ trợ như:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Sửa xe • Tã/bỉm • Giấy phép/lệ phí • Chuyên chở • Trang phục • Chi phí giáo dục • Cắt tóc • Công cụ làm việc • Tư vấn • Vệ sinh cá nhân • Vé xe buýt • Kế hoạch hóa gia đình <p>Trong thời gian bị phạt, tôi không thể nhận dịch vụ hỗ trợ (như tiền cho trang phục làm việc hoặc đi lại) cho đến khi tôi bắt đầu thực hiện theo IRP của tôi.</p> <p>Tôi hiểu rằng, nếu tôi từ chối hợp tác với Ban Cấp Dưỡng Trẻ Em (DCS) mà không có lý do hợp lý, trợ cấp cho tôi có thể bị cắt giảm. Lý do hợp lý bao gồm nguy cơ tổn hại cho con em tôi hoặc chính tôi. Tôi hiểu rằng trong thời gian tôi nhận trợ cấp TANF, bất kỳ khoản cấp dưỡng cho trẻ em nào nhận được đều được giữ lại để hoàn trả cho tiểu bang.</p> <p>Khi tôi dừng nhận TANF/SFA, DCS sẽ thu lại tiền cấp dưỡng trẻ em và gửi cho tôi trừ khi tôi yêu cầu họ dừng lại. Tôi hiểu các dịch vụ hỗ trợ, trừng phạt và cấp dưỡng trẻ em.</p>			
CHỮ KÝ CỦA NGƯỜI QUẢN LÝ TRƯỜNG HỢP	NGÀY	CHỮ KÝ CỦA TÔI	NGÀY