

## Able Bodied Adults Without Dependents (부양가족이 없는건강한 성인, ABAWD) 활동 보고서

고객 이름	의뢰인 번호
-------	--------

ABAWD 상태를 검토하는 데 도움이 되도록 이 양식을 작성해 주시기 바랍니다. 근로 및 훈련 활동은 경험을 쌓거나 교육을 받고 일자리를 구하는 동안 식품 보조금 수급 자격을 유지하는 데 도움이 됩니다.

**지침:**

- 이 양식을 협력 중인 기관에 제공하여 작성을 완료하시기 바랍니다.
- 이 양식에 귀하 및 귀하와 협력 중인 기관이 서명해야 합니다.
- 이 양식을 매월 다음 달 10일까지 제출하시기 바랍니다.
- 작성된 양식을 다음 주소로 DSHS에 제출하십시오.
  - 팩스 전송: 1-888-338-7410, 또는
  - Community Services Office (지역 커뮤니티 서비스 사무소, CSO)에 제출, 또는
  - 우편 발송: DSHS CSD 고객 서비스 센터  
PO Box 11699  
Tacoma WA 98411-6699

**유념할 사항:**

- 귀하는 매월 80시간의 승인된 업무 또는 교육 활동을 완료해야 합니다. 또는
- 워크페어에 참여하는 경우 추천서에 완료해야 하는 시간이 명시되어 있습니다.
- 한 주는 일요일에 시작하여 다음 주 토요일까지입니다. 월별 총 업무 시간은 매월 1일부터 말일까지를 기준으로 합니다. 예시는 마지막 페이지를 참조하세요.

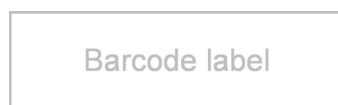
요청된 시간(업무와 기타 업무 관련 활동)을 모두 채우지 못한 경우 그 이유를 알려주시기 바랍니다.

이번 달의 총 업무 시간을 완료하지 못한 이유는 다음과 같습니다(기재해 주세요).

월별 보고서는 다음 페이지를 참조하세요.



월						
고객 이름					의뢰인 번호	
매주 승인된 근로 현장에서 활동을 완료한 시간을 입력합니다.	월 내 주간					총 시간
	1주	2주	3주	4주	5주	
감독 하의 일자리 검색						
일자리 검색 교육						
포함되는 교육 활동: • 일반 교육 학위 기본 교육 English Language Acquisition (영어 습득, ELA)						
포함되는 직업 교육: 난민 취업 프로그램						
감독 하의 생활 기술 교육						
일자리 유지						
무보수 근로						
워크페어						
<b>총 시간</b>						
주 고용업체: 본인은 위에 명시된 고객이 기재한 기간과 시간 동안 업무를 완료했음을 증명합니다.			추가 고용업체: 본인은 위에 명시된 고객이 기재한 기간과 시간 동안 업무를 완료했음을 증명합니다.			
활동 현장 이름			활동 현장 이름			
활동			활동			
서명			서명			
<input type="checkbox"/> 현재 근로 활동 중이며, 현재 일자리를 DSHS에 보고했으며 근무 시간에는 변동이 없습니다. (이전에 DSHS에 보고하지 않은 일자리에서 근로 활동 중인 경우 다음 사항이 포함된 증빙 자료를 제출하십시오. 고용주의 이름과 전화번호, 급여율, 시작일, 주당 근무 시간, 급여 기간 종료 시기, 급여 지급일, 팁이나 커미션이 지급되는 경우 예상 금액 등)						
<input type="checkbox"/> 현재 WIOA 승인 프로그램에 참여하고 있으며 근무 시간에는 변동이 없습니다.						
본인은 이 양식의 모든 페이지에 제공된 정보가 사실이며 온전함을 선언합니다.						
고객 서명					서명 날짜	



## ABAWD 활동 보고서 설명 및 예시

아래 설명된 내용은 참여에 고려되는 활동을 파악하는 데 도움을 드리기를 위한 것입니다. 활동은 승인된 프로그램이 감독하는 경우에만 인정됩니다. 이 프로그램에 대해 자세히 알아보려면 다음을 방문하십시오.  
<https://www.dshs.wa.gov/esa/community-services-offices/state-approved-programs>

**감독 하의 일자리 검색** - 취업에 도움을 드립니다. 다음과 같은 활동이 포함됩니다.

- 잠재적 고용주에게 연락하기
- 일자리 목록 검색하기
- ID, 전문 면허 또는 자격증 취득

**일자리 검색 교육** - 구직 및 취업에 도움이 됩니다. 다음과 같은 서비스가 포함됩니다.

- 이력서 작성, 면접 기술, 최종 지원서 준비하기
- 구직과 관련된 교육 및 지원
- 직장 워크샵 및 경력 계획

**기본 교육** - 고용 가능성을 높이는 데 도움이 됩니다. 다음과 같은 활동이 포함됩니다.

- 기본 컴퓨터 기술, 읽기 또는 수학 지원
- 고등학교 졸업 학력(이전 GED)
- Basic Education for Adults (성인을 위한 기본 교육, BEA)
- English Language Acquisition (영어 습득, ELA)

**생활 기술** - 업무와 일상 생활에서 필요한 요구 사항과 어려움을 해결할 수 있는 능력을 향상시킵니다. 일부 워크숍 지역 및 기본 식품 고용 및 훈련 제공업체가 이러한 서비스를 제공합니다.

**직업 교육** - 용접이나 컴퓨터 프로그래밍과 같은 전문 교육에 필요한 프로그램을 제공합니다. 이러한 프로그램을 통해 자격 증명을 인정받을 수 있습니다. 해당 활동은 다음을 갖추어야 합니다.

- 자격 증명
- 독립적인 제3자가 인정
- 현지 업계 고용주가 인정

**일자리 유지 서비스** - 기본 식품 고용 및 훈련 프로그램을 통해 취업한 성인이 더 나은 업무 성과를 달성하고 수입을 늘릴 수 있도록 돕고 지원합니다. 활동에는 다음이 포함될 수 있습니다.

- 상담 또는 코칭
- 사례 관리
- 일자리 유지와 관련된 비용 지원

**워크페어** - 기본적인 직무 능력과 자신감을 향상하여 전반적으로 취업 가능성을 높이기 위한 ABAWD의 자원봉사 활동입니다. 참가자는 워크페어 사이트에서 매월 일정 시간 이상 자원봉사를 해야 합니다. DSHS가 ABAWD에게 워크페어 사이트를 안내합니다.

**무보수 근로** - 주, 지역, 종교 또는 커뮤니티 비영리 단체에서 자원봉사를 함으로써 ABAWD가 참여 요건을 충족할 수 있는 기회가 됩니다. 무보수 근로 활동은 커뮤니티 내에서 다른 형태로도 진행될 수 있습니다.



DSHS 01-205 양식 작성 방법 예시

예시 1: 한 고용업체에서 한 가지 활동을 진행.

6월 1일이 토요일인 경우 1주차는 하루로 간주합니다. 다음 4주 동안은 모두 7일로 계산합니다. 마지막 날인 6월 30일은 일요일입니다. 마지막 주는 하루로 간주합니다.

매주 승인된 근로 현장에서 활동을 완료한 시간을 입력합니다.	월 내 주간					총 시간
	1주	2주	3주	4주	5주	
감독 하의 Job Search (일자리 검색, JS)						
Job Search Training (일자리 검색 교육, JT)						
포함할 교육 활동: <ul style="list-style-type: none"> <li>General Education Degree (일반 교육 학위, GED)</li> <li>기본 교육</li> <li>English as a Second Language (제2언어로서의 영어 교육, ESL)</li> </ul>	2	13	33	20	15	85

예시 2: 두 개의 고용업체를 통한 여러가지 활동.

매주 승인된 근로 현장에서 활동을 완료한 시간을 입력합니다.	월 내 주간					총 시간
	1주	2주	3주	4주	5주	
감독 하의 Supervised Job Search (일자리 검색, JS)			5	5		10
Job Search Training (일자리 검색 교육, JT)	5	5				10
포함할 교육 활동: <ul style="list-style-type: none"> <li>General Education Degree (일반 교육 학위, GED)</li> <li>기본 교육</li> <li>English as a Second Language (제2언어로서의 영어 교육, ESL)</li> </ul>	15	15	15	15		60
<b>총 시간</b>	<b>20</b>	<b>20</b>	<b>20</b>	<b>20</b>		<b>80</b>

<p>주 고용업체: 본인은 위에 명시된 고객이 기재한 기간과 시간 동안 업무를 완료했음을 증명합니다.</p> <hr/> <p>활동 현장 이름 <b>워크소스 오번</b></p> <hr/> <p>활동 <b>JS / JT</b></p> <hr/> <p>서명 <i>John Doe, BFET 고용업체</i></p>	<p>추가 고용업체: 본인은 위에 명시된 고객이 기재한 기간과 시간 동안 업무를 완료했음을 증명합니다.</p> <hr/> <p>활동 현장 이름 <b>그린 리버 커뮤니티 칼리지</b></p> <hr/> <p>활동 <b>기본 교육</b></p> <hr/> <p>서명 <i>Jane Doe, BFET 고용업체</i></p>
---	---

