Washington State Department of Social & Health Services

ID JAS
SỐ HỒ SƠ
ID THẦN CHỦ

Kế Hoạch Trách Nhiệm Cá Nhân (IRP) Tái Xét Bằng Chứng Y Tế

Individual Responsibility Plan (IRP) Reviewing Medical Evidence

Kế Hoạch Trách Nhiệm Cá Nhân Của Chương Trình WorkFirst cho _____

Tôi hiểu:

- Tôi được yêu cầu đi làm, tìm kiếm việc làm, hoặc chuẩn bị đi làm toàn thời gian, ít nhất là 32 giờ mỗi tuần nếu có thể.
- Tôi phải thực hiện các hoạt động được yêu cầu. Nếu không thực hiện, tôi sẽ nhận một hình phạt trừ khi tôi có thể chứng minh tôi đã có một lý do chính đáng. Đây được gọi là đang trong tình trạng trừng phạt của Chương Trình WorkFirst. Nếu tôi bị phạt, điều này có nghĩa là:
  - Trợ cấp của tôi sẽ bị giảm 40% hoặc phần đóng góp của một người, bất kỳ khoản nào cũng đều lớn hơn.
  - Tôi phải thực hiện theo IRP của tôi trong bốn tuần liên tục để không bị phạt.
  - Chỉ khi tôi thực hiện những gì được yêu cầu trong bốn tuần liên tục, hình phạt bằng tiền của tôi sẽ được bãi bỏ bắt đầu từ ngày một của tháng tiếp theo bốn tuần tham gia của tôi.
  - Một bảng tái xét hình phạt sẽ được tái xét và có thể đóng hồ sơ của tôi nếu tôi đang trong tình trạng bị phạt sáu tháng liên tục.
    - Nếu hồ sơ của tôi bị đóng bởi bảng tái xét hình phạt, tôi sẽ cần phải nộp đơn lại và tham gia bốn tuần liên tục trước khi tôi có thể nhận tiền mặt.
    - Nếu hồ sơ của tôi bị phạt nữa, một hội đồng tái xét hình phạt sẽ tái xét và có thể đóng hồ sơ nếu tôi đang trong trình trạng bị phạt ba tháng liên tục.
- Tôi phải hợp tác với Nha Cấp Dưỡng Con trong khi tôi nhận các phúc lợi TANF/SFA trừ khi tôi có một lý do chính đáng không hợp tác. Việc truy thu cấp dưỡng con thành công có thể giúp tôi loại bỏ nhu cầu trợ cấp tiền mặt của tôi.
- Tôi có thể chỉ nhận được 60 tháng trợ cấp tiền mặt của TANF/SFA trong cuộc đời của tôi trừ khi tôi hội đủ điều kiện để được gia hạn.
- Tôi đã sử dụng _____ tháng trợ cấp tiền mặt.
- Tôi được yêu cầu đi làm, tìm kiếm việc làm, hoặc chuẩn bị đi làm toàn thời gian, ít nhất 32 giờ mỗi tuần nếu có thể.
- Nếu tôi không thể tham gia một hoạt động theo kế hoạch, tôi sẽ gọi cho nhân viên theo số điện thoại được liệt kê dưới đây.
- Tôi phải thực hiện các hoạt động sau đây dành cho thời lượng mỗi tuần được nêu rõ dưới đây:

RR – Tái Xét Bằng Chứng Y Tế

Tôi tin tôi có các vấn đề về thể chất, tâm thần hoặc xúc cảm mà có thể đang cản trở khả năng tham gia của tôi vào một số hoạt động Chương Trình WorkFirst hoặc việc làm. Tôi đồng ý sắp xếp một cuộc hẹn của nhân viên xã hội với _____, vào _____. Tôi có thể gọi điện thoại cho nhân viên xã hội này theo số _____.

Tôi hiểu mục đích cuộc hẹn này là tái xét các vấn đề sức khỏe của tôi để tôi có thể triển khai một Kế Hoạch Trách Nhiệm Các Nhân phù hợp nhất với các nhu cầu và hạn chế cụ thể của tôi.

Nếu tôi không thể thực hiện được cuộc hẹn theo kế hoạch của tôi, tôi sẽ gọi số điện thoại được liệt kê trên đây vào hoặc trước cùng ngày và giải thích lý do tại sao tôi không thể đến được.

Tôi hiểu rằng nếu tôi không gọi vào hoặc trước cùng ngày hẹn của tôi, việc đó sẽ được coi như là sự vắng mặt không có lý do có thể dẫn đến hình phạt.

Việc chăm sóc trẻ và phương tiện di chuyển đã được xác định và giải quyết.

Nhân viên quản lý hồ sơ của tôi và tôi sẽ tái xét IRP này lần nữa trước _____.

Nếu có một lý do chính đáng, tôi không thể thực hiện theo kế hoạch của tôi, tôi phải liên hệ và làm việc với Chuyên Gia Chương Trình WorkFirst/Nhân Viên Xã Hội của tôi càng sớm càng tốt. Một số ví dụ về lý do chính đáng bao gồm:

- Tôi đã lỡ một cuộc hẹn vì bệnh hoặc trường hợp bất ngờ không chăm sóc hoặc chuyên chở được con em của tôi;
- Tôi đang trong tình trạng cấp cứu (thể chất, tâm thần hoặc xúc cảm);
- Tôi là một nạn nhân của nạn bạo hành gia đình;
- Tôi không thể tìm thấy dịch vụ chăm sóc trẻ đủ điều kiện và thích hợp trong khu vực của tôi cho trẻ em dưới 13;
- Tôi đang bị một vấn đề pháp lý trực tiếp;
- Tôi bị khuyết tật hoặc tình trạng nào đó và và điều này đã làm cho tôi không thể đáp ứng các yêu cầu của chương trình; hoặc
- Tôi là một người lớn bị khuyết tật nghiêm trọng và mãn tính;
- Tôi cần phải ở nhà để chăm sóc một trẻ có các nhu cầu đặc biệt hoặc người lớn khác bị khuyết tật;
- Tôi được 55 tuổi hoặc lớn hơn và đang chăm sóc cho một trẻ và tôi không phải là phụ huynh của trẻ; hoặc
- Tôi đang nộp đơn xin SSI cho một nhân viên đặc trách DSHS.

Nếu tôi không đồng ý với kế hoạch này, tôi có quyền yêu cầu một cuộc tái xét hồ sơ và/hoặc một phiên điều trần. Để yêu cầu một phiên điều trần, tôi phải liên hệ với Văn Phòng Dịch Vụ Cộng Đồng của tôi hoặc Văn Phòng Điều Trần Hành Chánh, DSHS, PO Box 42488, Olympia WA 98504-2488, trong vòng 90 ngày từ ngày ký của nhân viên quản lý hồ sơ của tôi dưới đây. Tôi đã được cung cấp bản sao Kế Hoạch Trách Nhiệm Cá Nhân.

CHỮ KÝ CỦA NHÂN VIÊN QUẢN LÝ HỒ SƠ	NGÀY	CHỮ KÝ CỦA TÔI	NGÀY

ID JAS	SỐ HỒ SƠ	ID THÂN CHỦ

CÁC YÊU CẦU BẢO MẬT

Tôi có thể nhận được các dịch vụ hỗ trợ để giúp tôi thuận tiện trong công việc của tôi, giữ việc làm của tôi, chấp nhận một việc làm, tìm kiếm một việc làm, hoặc thực hiện theo kế hoạch của tôi. Nếu tôi không đồng ý với một quyết định về các dịch vụ hỗ trợ, tôi có thể yêu cầu một cuộc tái xét hồ sơ và/hoặc một phiên điều trần. Tôi sẽ yêu cầu Chuyên Gia Chương Trình WorkFirst/Nhân Viên Xã Hội của tôi nếu tôi cần các dịch vụ hỗ trợ như:

- Sửa xe
- Quần áo
- Tư vấn
- Tả lót
- Chi phí giáo dục
- Vệ sinh cá nhân
- Giấy phép/phí
- Cắt tóc
- Vé xe buýt
- Phụ cấp xe
- Dụng cụ làm việc
- Kế hoạch hóa gia đình

Trong thời gian bị phạt, tôi không thể nhận các dịch vụ hỗ trợ (chẳng hạn như tiền quần áo làm việc hoặc phương tiện chuyên chở) cho đến khi tôi bắt đầu thực hiện theo IRP của tôi.

Tôi hiểu rằng, nếu tôi từ chối hợp tác với Nha Cấp Dưỡng Con (DCS) mà không có một lý do chính đáng, thì trợ cấp của tôi sẽ bị giảm bớt. Các lý do chính đáng bao gồm sự đe dọa gây tổn hại đến con em của tôi hoặc tôi. Tôi hiểu rằng trong thời gian tôi đang nhận trợ cấp TANF, bất kỳ khoản cấp dưỡng con nào đã truy thu được lưu giữ để chi trả lại cho tiểu bang.

Khi tôi ngưng nhận TANF/SFA, DCS sẽ truy thu khoản cấp dưỡng con và gởi đến cho tôi trừ khi tôi yêu cầu họ ngưng lại. Tôi hiểu các dịch vụ hỗ trợ, hình phạt và khoản cấp dưỡng con.

CHỮ KÝ CỦA NHÂN VIÊN QUẢN LÝ HỒ SƠ	NGÀY	CHỮ KÝ CỦA TÔI	NGÀY