ABLE BODIED ADULT WITHOUT DEPENDENTS (ABAWD)

الزامات استحقاق غذای پایه:
آنچه باید برای حفظ مزایای خود، بدانید
Basic Food Eligibility Requirements:
What You Need to Know to Keep Your Benefits

Washington State Department of Social & Health Services
Transforming lives

اگر کار نمی‌کنید، مزایای شما دارای محدودیت زمانی است

ما شما را برای برنامه غذای پایه به‌عنوان یک بزرگسال توانمند بدون افراد تحت تکفل (ABAWD) در نظر می‌گیریم زیرا شما قادر به کار هستید و هیچ کودکی در خانوار خود ندارید،

اگر الزامات کاری را رعایت نکنید، می‌توانید از هر 36 ماه، فقط برای سه ماه، مزایای غذای پایه را دریافت کنید.

نحوه حفظ مزایای غذای پایه

برای حفظ مزایای خود به مدت بیش از سه ماه، باید یک یا چند مورد از فعالیت‌های زیر را انجام دهید:

- هر ماه، کار داوطلبانه را از طریق برنامه کار در ازای کمک‌هزینه انجام دهید. مبلغ مزایای ماهانه شما تعیین‌کننده تعداد ساعاتی است که باید برای حفظ مزایای غذایی خود، کار داوطلبانه انجام دهید.
- به‌طور متوسط حداقل 20 ساعت در هفته یا 80 ساعت در ماه کار کنید.
- در یک برنامه اشتغال یا آموزش تأییدشده توسط ایالت شرکت کنید، از قبیل:
  - اشتغال و آموزش غذای پایه (BFET). برای کسب اطلاعات بیشتر، به www.dshs.wa.gov/bfet مراجعه کنید؛
  - برنامه‌های مشمول قانون نوآوری و فرصت‌های نیروی کار (WIOA). برای کسب اطلاعات بیشتر، به https://www.dshs.wa.gov/esa/community-services-offices/wioa مراجعه کنید؛ یا
  - برنامه آمریکورپس برای داوطلبان در خدمت آمریکا.

موانع مشارکت

در صورتی که به یکی از دلایل زیر، قادر به مشارکت حداقل 80 ساعت در ماه نیستید، با ما تماس بگیرید:

- دارای معلولیت جسمی یا ذهنی هستید؛
- از سازمان کار و صنایع (L&I)، اداره امور کهنه‌سربازان، یا بیمه خصوصی ازکارافتادگی، مزایا دریافت می‌کنید؛
- در شرایطی زندگی می‌کنید که مانعی برای اشتغال محسوب می‌شود؛
- از شخصی مراقبت می‌کنید که به دلیل کهولت سن یا معلولیت، قادر به مراقبت از خود نیست؛
- در یک برنامه توانبخشی یا درمان وابستگی به مواد شیمیایی شرکت می‌کنید؛
- برای مزایای بیکاری درخواست داده‌اید یا آن‌ها را دریافت می‌کنید؛
- حداقل به‌صورت نیمه‌وقت در یک مؤسسه آموزشی ثبت‌نام کرده‌اید؛ یا
- مزایای کمک نقدی پناهندگان یا وجوه کمک‌هزینه مشارکتی را دریافت می‌کنید؛ یا
- در دوره آموزشی افراد با تسلط محدود به زبان انگلیسی (LEP) یا برنامه آمادگی شغلی و زبان انگلیسی (CLEVER) شرکت می‌کنید.

مواردی که باید گزارش دهید

در موارد، زیر باید به ما اطلاع دهید:

- اگر نمی‌توانید تعداد ساعات مشارکت لازم در یک ماه را تکمیل کنید.
- اگر ساعات کاری شما به کمتر از 20 ساعت در هفته کاهش یابد.
- اگر درآمد خانوار شما از سقف تعیین‌شده در WAC 388-478-0060 بیشتر شود.
- اگر شما یا یکی از اعضای خانوار شما در یک بازی، مبلغ قابل‌توجهی از طریق بخت‌آزمایی یا قمار برنده شود که مساوی یا بیشتر از سقف تعیین‌شده در WAC 388-470-0006(8)(a) باشد.

می‌توانید اطلاعات بیشتری درباره الزامات ABAWD را در آدرس www.dshs.wa.gov/abawd بیابید.

در صورت داشتن سؤال، نیاز به کمک جهت ارتباط با یک برنامه آموزشی، و یا نیاز به گزارش تغییرات، از طریق شماره 1-877-501-2233 با ما تماس بگیرید.

برای درخواست مزایا، ارسال فرم بازبینی، یا گزارش تغییرات، می‌توانید به آدرس www.washingtonconnection.org مراجعه کنید