ABLE BODIED ADULT WITHOUT DEPENDENTS (ABAWD)

Вимоги для отримання допомоги за програмою Basic Food: Що ви маєте знати, щоб і надалі отримувати допомогу

Basic Food Eligibility Requirements: What You Need to Know to Keep Your Benefits

Якщо ви не працюєте, строк отримання допомоги обмежений

Ви вважаєтеся нами працездатною повнолітньою особою без утриманців (ABAWD) у рамках програми Basic Food (Основні продукти харчування), оскільки ви працездатні та не маєте дітей в родині.

Якщо ви не задовольняєте вимогам щодо працевлаштування, ви можете отримувати допомогу за програмою Basic Food (Основні продукти харчування) лише протягом трьох із 36 місяців.

Яким чином зберегти право на отримання допомоги за програмою Basic Food

Ви маєте вжити один або кілька з наведених нижче заходів, щоб отримувати допомогу понад три місяці:

- Працювати волонтером у програмі Workfare кожного місяця. Об'єм вашої щомісячної допомоги визначає кількість годин, яку ви мусите відпрацьовувати волонтером, щоб утримувати право на отримання допомоги на придбання продуктів харчування.
- Працювати щонайменше 20 годин на тиждень або 80 годин на місяць в середньому.
- Брати участь у програмі працевлаштування або підготовки, що визнана штатом, зокрема:
  - В програмі Basic Food Employment and Training (BFET) (Працевлаштування та підготовка для отримання основного харчування). Щоб отримати додаткову інформацію, відвідайте: www.dshs.wa.gov/bfet;
  - В програмах, що згадані в Законі про оновлення трудових ресурсів та можливості професійного розвитку/зростання (Workforce Innovation and Opportunity Act, WIOA). Щоб отримати додаткову інформацію, відвідайте: https://www.dshs.wa.gov/esa/community-services-offices/wioa; або
  - В програмі AmeriCorps VISTA.

Фактори, які можуть перешкодити бажаючим взяти участь у програмі

Проінформуйте нас, якщо ви не можете працювати принаймні 80 годин на місяць через те, що ви:

- Маєте фізичні або психічні вади;
- Отримуєте допомогу від Департаменту праці й промисловості (Labor & Industries, L&I), Адміністрації ветеранів (Veterans Administration), або в рамках приватної програми страхування;
- Проживаєте в умовах, що перешкоджають працевлаштуванню;
- Доглядаєте за особою, вік або інвалідність якої не дозволяють їй доглядати за собою самостійно;
- Берете участь у заходах, що мають на меті лікування від залежності від психоактивних речовин, або у програмі реабілітації;
- Подали заяву на отримання допомоги по безробіттю або отримуєте таку допомогу;
- Відвідуєте школу принаймні половину дня; або
- Отримуєте грошову допомогу для біженців або кошти аналогічних грантів; або
- Берете участь у програмі LEP Pathway або CLEVER.

Інформація, яку ви маєте повідомляти

Ви маєте проінформувати нас, якщо:

- Ви не можете відпрацювати необхідну кількість годин на місяць.
- Кількість ваших робочих годин складає менше 20 годин на тиждень.
- Дохід вашої родини перевищує ліміт, вказаний у WAC 388-478-0060.
- Ви або член вашої родини отримали значний виграш у лотереї або в азартній грі за один розіграш на суму, що дорівнює або перевищує граничний розмір, визначений у WAC 388-470-0006(8)(a).

Більш детальну інформацію про вимоги до працездатних повнолітніх осіб без утриманців (ABAWD) можна отримати за адресою: www.dshs.wa.gov/abawd.

Зателефонуйте нам за номером 1-877-501-2233, якщо ви потребуєте допомоги із пошуками програми працевлаштування, або якщо у вас виникли питання, вам необхідна допомога, або вам необхідно повідомити про зміни.

Також ви можете відвідати наш вебсайт за посиланням: www.washingtonconnection.org, щоб подати заяву на отримання допомоги, надати документи на розгляд або повідомити про зміни.