

មនុស្សពេញវ័យដែលមានសមត្ថភាពរាងកាយដោយមិនបាច់មានការពឹងផ្អែក (ABAWD)

របាយការណ៍សកម្មភាព

Able Bodied Adults Without Dependents (ABAWD) Activity Report

ឈ្មោះអតិថិជន	លេខអតិថិជន
--------------	------------

សូមបំពេញទម្រង់បែបនេះដើម្បីជួយយើងត្រួតពិនិត្យស្ថានភាព ABAWD របស់អ្នក។ សកម្មភាពការងារ និងការចណ្តុះចណ្តាលជួយឱ្យអ្នកទៅតែមានសិទ្ធិទទួលបានអត្ថប្រយោជន៍អាហារ ខណៈពេលបង្កើនបទពិសោធន៍ ឬការអប់រំ ឬស្វែងរកការងារ។

ការណែនាំ ៖

1. ប្រគល់ទម្រង់បែបនេះទៅភ្នាក់ងារដែលអ្នកកំពុងធ្វើការជាមួយដើម្បីឱ្យពួកគេបំពេញ។
2. ទម្រង់បែបនេះត្រូវតែបាញ់ចុះហត្ថលេខាដោយអ្នក និងភ្នាក់ងារដែលអ្នកកំពុងធ្វើការជាមួយ។
3. ប្រគល់ទម្រង់បែបនេះរាល់ខែនេះថ្ងៃទី 10 នៃខែ។
4. ប្រគល់ទម្រង់បែបនេះដែលបំពេញរួចទៅ DSHS តាម ៖
 - ទូរសារទៅ ៖ 1-888-388-7410, ឬ
 - យកវាទៅការិយាល័យសេវាសហគមន៍ក្នុងតំបន់របស់អ្នក (CSO), ឬ
 - ផ្ញើសំបុត្រទៅ ៖ DSHS CSD Customer Service Center
PO Box 11699
Tacoma WA 98411-6699

រឿងចាំបាច់ដែលត្រូវដឹង ៖

- អ្នកត្រូវតែបំពេញ 80 ម៉ោងក្នុងមួយខែនៃសកម្មភាពការងារ ឬការចណ្តុះចណ្តាលដែលបានអនុម័ត ឬ
- ប្រសិនបើចូលរួមក្នុង Workfare, លិខិតយោងរបស់អ្នកមានចំនួនម៉ោងដែលអ្នកបំពេញ។
- សប្តាហ៍ចាប់ផ្តើមនៃវិជ្ជាជីវៈ និងបញ្ចប់នៃវិជ្ជាសោចន្តរៈ។ ម៉ោងប្រចាំខែសរុបចាប់ផ្តើមពីដំបូងនៃខែ ទៅថ្ងៃចុងក្រោយនៃខែ។ សូមមើលទំព័រចុងក្រោយសម្រាប់ឧទាហរណ៍។

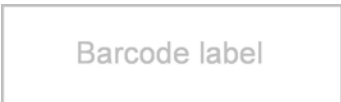
ប្រសិនបើអ្នកមិនអាចបញ្ចប់ម៉ោងដែលបានតម្រូវទាំងអស់ (ការងារបូកសកម្មភាពដែលទាក់ទងនឹងការងារ) សូមចែករំលែកមូលហេតុ។

ខ្ញុំមិនអាចបញ្ចប់ម៉ោងទាំងអស់សម្រាប់ខែនេះទេ ពីព្រោះ (សូមពន្យល់) ៖

សូមមើលទំព័ររដ្ឋាភិបាលសម្រាប់របាយការណ៍ខែ។



ខែ						
ឈ្មោះអតិថិជន				លេខអតិថិជន		
បញ្ចូល ចំនួនម៉ោងដែលបានបំពេញជាមួយអ្នកផ្តល់សេវាដែលបានអនុម័តរឿងរាល់សប្តាហ៍។	សប្តាហ៍ក្នុងមួយខែ					ម៉ោងសរុប
	សប្តាហ៍ទី 1	សប្តាហ៍ទី 2	សប្តាហ៍ទី 3	សប្តាហ៍ទី 4	សប្តាហ៍ទី 5	
ស្វែងរកការងារដែលបានគ្រប់គ្រង						
ការបណ្តុះបណ្តាលការស្វែងរកការងារ						
សកម្មភាពអប់រំដើម្បីរួមបញ្ចូល ៖ <ul style="list-style-type: none"> • កម្រិតមូលដ្ឋាននៃការអប់រំទូទៅ • ភាសាអង់គ្លេសជាភាសាទីពីរ 						
ការបណ្តុះបណ្តាលវិជ្ជាជីវៈដើម្បីរួមបញ្ចូលកម្មវិធីការងារជនភៀសខ្លួន						
ការបណ្តុះបណ្តាលជំនាញជីវិតដែលបានគ្រប់គ្រង						
ការរក្សាការងារ						
ការងារដែលមិនរកប្រាក់						
Workfare						
ម៉ោងសរុប						
អ្នកផ្តល់សេវាបឋម ៖ ខ្ញុំបញ្ជាក់ថាឈ្មោះអតិថិជនខាងលើពិតជាបានបំពេញម៉ោងដែលបានបង្ហាញសម្រាប់រយៈពេលដែលរៀបរាប់ខាងលើ។ _____ ឈ្មោះតំបន់សកម្មភាព _____ សកម្មភាព _____ ហត្ថលេខា			អ្នកផ្តល់សេវាបន្ថែម ៖ ខ្ញុំបញ្ជាក់ថាឈ្មោះអតិថិជនខាងលើពិតជាបានបំពេញម៉ោងដែលបានបង្ហាញសម្រាប់រយៈពេលដែលរៀបរាប់ខាងលើ។ _____ ឈ្មោះតំបន់សកម្មភាព _____ សកម្មភាព _____ ហត្ថលេខា			
<input type="checkbox"/> បច្ចុប្បន្នខ្ញុំកំពុងធ្វើការ ការងារនេះត្រូវបានរាយការណ៍ទៅ DSHS និងមិនមានការផ្លាស់ប្តូរក្នុងម៉ោងរបស់ខ្ញុំទេ (ប្រសិនបើអ្នកមានការងារដែលមិនបានរាយការណ៍ពីមុនទៅ DSHS នោះទេ ផ្តល់ភស្តុតាងដែលរួមមាន៖ ឈ្មោះ លេខទូរស័ព្ទជាបុគ្គលិករបស់អ្នក អត្រាចំណាយកាលបរិច្ឆេទចាប់ផ្តើម ម៉ោងដែលបានធ្វើការប្រចាំសប្តាហ៍ ពេលដែលរយៈពេលចំណាយបញ្ចប់ កាលបរិច្ឆេទចំណាយ និងប្រសិនបើមានលុយទឹកកក កម្រៃជើងសារ ចំនួនដែលបានរំពឹងទុក។)						
<input type="checkbox"/> បច្ចុប្បន្នខ្ញុំកំពុងស្ថិតនៅក្នុងកម្មវិធី WIOA ដែលបានអនុម័ត ហើយមិនមានការផ្លាស់ប្តូរក្នុងម៉ោងរបស់ខ្ញុំនោះទេ។						
ខ្ញុំប្រកាសថាព័ត៌មានដែលខ្ញុំផ្តល់គ្រប់ទំព័រនៃពាក្យសុំនេះគឺត្រឹមត្រូវ និងពេញលេញ។						
ហត្ថលេខាអតិថិជន			កាលបរិច្ឆេទហត្ថលេខា			



ការពណ៌នា និងឧទាហរណ៍របាយការណ៍សកម្មភាព **ABAWD**

ការពណ៌នាខាងក្រោមជួយកំណត់សកម្មភាពដែលរាប់ការបញ្ជូនការចូលរួមរបស់អ្នក។ សកម្មភាពរាប់តែបើជាមុនដែលបានអនុម័តគ្រប់គ្រងពួកគេ។

ស្វែងរកប្រព័ន្ធអ៊ីនធឺណិតទាំងនេះដោយទាក់ទងកម្មវិធីរុករករបស់អ្នក ឬចូលទៅ ៖ <https://www.dshs.wa.gov/esa/community-services-offices/state-approved-programs>

ស្វែងរកការងារដែលបានគ្រប់គ្រង ៖ ជួយអ្នកក្នុងការស្វែងរកការងារ។ សកម្មភាពរួមមាន ៖

- ការទាក់ទងនិយោជកសក្តានុពល
- ការស្វែងរកបញ្ជីការងារ ឬការចូលរួមក្នុងការងារ
- ទទួលបាន IDs, អាជ្ញាប័ណ្ណអាជីព ឬវិញ្ញាបនបត្រ

ការបណ្តុះបណ្តាលការស្វែងរកការងារ- ជួយអ្នកស្វែងរក និងទទួលបានការងារ។ សេវាកម្មរួមមាន ៖

- បន្តការសរសេរ ជំនាញសម្ភាសន៍ ការរៀបចំកម្មវិធីមេ
- ការណែនាំ និងការគាំទ្រទាក់ទងនឹងការស្វែងរកការងារ
- សិក្ខាសាលានៅកន្លែងធ្វើការ និងផែនការអាជីព

ការអប់រំមូលដ្ឋាន – ជួយអ្នកបង្កើនការងាររបស់អ្នក។ សកម្មភាពរួមមាន ៖

- ជំនាញកុំព្យូទ័រមូលដ្ឋាន ការអាន ឬជំនួយគណិតវិទ្យា
- សមភាពវិទ្យាល័យ (អតីត GED)
- ការអប់រំមូលដ្ឋានសម្រាប់មនុស្សពេញវ័យ (BEA)
- ភាសាអង់គ្លេសជាភាសាទីពីរ (ESL)

បំរើជីវិត – បង្កើនសមត្ថភាពរបស់អ្នកដើម្បីបំពេញការងារទាមទារ និងការប្រកួតប្រជែងការងារ និងជីវិតរាល់ថ្ងៃ។ ទីតាំង WorkSource មួយចំនួន និងអ្នកផ្តល់សេវាការងារអាហារមូលដ្ឋាន និងការបណ្តុះបណ្តាលផ្តល់ជូនសេវាទាំងនេះ។

ការអប់រំវិជ្ជាជីវៈ – ផ្តល់កម្មវិធីដែលតម្រូវកម្មវិធីជំនាញដូចជាការផ្សារដែក ឬកម្មវិធីកុំព្យូទ័រ។ លទ្ធផលកម្មវិធីទាំងនេះនៅក្នុងលិខិតសម្គាល់ដែលបានទទួលស្គាល់។ សកម្មភាពត្រូវតែ ៖

- លិខិតសម្គាល់
- បានទទួលស្គាល់ដោយភាគីទីបីឯករាជ្យ
- បានទទួលដោយនិយោជកឧស្សាហកម្មក្នុងស្រុក

សេវាកម្មរក្សាការងារ – ជួយ និងគាំទ្រដល់មនុស្សពេញវ័យដែលមានការងារធ្វើតាមរយៈការងារអាហារមូលដ្ឋាន

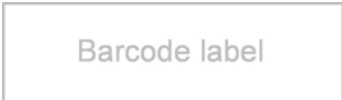
និងការបណ្តុះបណ្តាលកម្មវិធីដើម្បីការអនុវត្តការងារកាន់តែប្រសើរ និងបង្កើនចំណូល។ សកម្មភាពអាចរួមមាន ៖

- ការប្រឹក្សា ឬការបង្ខំ
- ការគ្រប់គ្រងករណី
- ជំនួយជាមួយការចំណាយទាក់ទងនឹងការរក្សាការងារ

Workfare - គឺជាកម្មវិធីស្ម័គ្រចិត្តសម្រាប់ ABAWDs ដើម្បីបង្កើនការងារសរុបដោយអភិវឌ្ឍន៍ជំនាញការងារមូលដ្ឋាន និងទំនុកចិត្ត។

បេក្ខជនត្រូវតែស្ម័គ្រចិត្តចំនួនម៉ោងជាក់លាក់ប្រចាំខែនៅគេហទំព័រ Workfare។ DSHS នឹងយោង ABAWD ទៅគេហទំព័រ Workfare។

ការងារដែលមិនរក្សាប្រាក់ – គឺជាវិស័យមួយសម្រាប់ ABAWD បំពេញតម្រូវការបេក្ខជនដោយការស្ម័គ្រចិត្តជាមួយរដ្ឋ តំបន់ សាសនា ឬអង្គការមិនរកកម្រៃសហគមន៍។ ការងារដែលមិនរកប្រាក់ក៏អាចរកបានកើតឡើង ក្នុងទម្រង់ផ្សេងទៀតក្នុងសហគមន៍។



ឧទាហរណ៍ពីរបៀបបំពេញទម្រង់បែបបទ **DSHS 01-205**

ឧទាហរណ៍ទីមួយ ៖ សកម្មភាពមួយជាមួយអ្នកផ្តល់សេវាមួយនាក់។

ប្រសិនបើថ្ងៃទី 1 ខែមិថុនាជាថ្ងៃអាទិត្យ 1 សប្តាហ៍នឹងមានមួយថ្ងៃ។ ឬសប្តាហ៍ចន្លោះ (4) នឹងមានប្រាំពីរ (7) ថ្ងៃ។ ថ្ងៃចុងក្រោយ ថ្ងៃទី 30 មិថុនាជាថ្ងៃអាទិត្យ។ សប្តាហ៍ ចុងក្រោយនឹងមានមួយថ្ងៃ។

បញ្ចូល ចំនួនម៉ោងដែលបានបំពេញសម្រាប់សប្តាហ៍នីមួយៗ។	សប្តាហ៍ក្នុងខែ					ម៉ោងសរុប
	សប្តាហ៍ទី 1	សប្តាហ៍ទី 2	សប្តាហ៍ទី 3	សប្តាហ៍ទី 4	សប្តាហ៍ទី 5	
ស្វែងរកការងារដែលបានគ្រប់គ្រង (JS)						
ការបណ្តុះបណ្តាលការស្វែងរកការងារ (JT)						
សកម្មភាពអប់រំដើម្បីរួមបញ្ចូល ៖	2	13	33	20	15	85
<ul style="list-style-type: none"> កម្រិតមូលដ្ឋាននៃការអប់រំទូទៅ (GED) ភាសាអង់គ្លេសជាភាសាទីពីរ (ESL) 						

ឧទាហរណ៍ទីពីរ ៖ សកម្មភាពច្រើនជាមួយអ្នកផ្តល់សេវាពីរនាក់។

បញ្ចូល ចំនួនម៉ោងដែលបានបំពេញសម្រាប់សប្តាហ៍នីមួយៗ។	សប្តាហ៍ក្នុងខែ					ម៉ោងសរុប
	សប្តាហ៍ទី 1	សប្តាហ៍ទី 2	សប្តាហ៍ទី 3	សប្តាហ៍ទី 4	សប្តាហ៍ទី 5	
ស្វែងរកការងារដែលបានគ្រប់គ្រង (JS)			5	5		10
ការបណ្តុះបណ្តាលការស្វែងរកការងារ (JT)	5	5				10
សកម្មភាពអប់រំដើម្បីរួមបញ្ចូល ៖	15	15	15	15		60
<ul style="list-style-type: none"> កម្រិតមូលដ្ឋាននៃការអប់រំទូទៅ (GED) ភាសាអង់គ្លេសជាភាសាទីពីរ (ESL) 						
ម៉ោងសរុប	20	20	20	20		80

<p>អ្នកផ្តល់សេវាបឋម ៖</p> <p>ខ្ញុំបញ្ជាក់ថាឈ្មោះអតិថិជនខាងលើពិតជាបានបំពេញម៉ោងដែលបានបង្ហាញសម្រាប់រយៈពេលដែលរៀបរាប់ខាងលើ។</p> <p>ឈ្មោះតំបន់សកម្មភាព WorkSource Auburn</p> <p>សកម្មភាព JS / JT</p> <p>ហត្ថលេខា <i>JohnDoe, ABAWD Navigator</i></p>	<p>អ្នកផ្តល់សេវាបន្ថែម ៖</p> <p>ខ្ញុំបញ្ជាក់ថាឈ្មោះអតិថិជនខាងលើពិតជាបានបំពេញម៉ោងដែលបានបង្ហាញសម្រាប់រយៈពេលដែលរៀបរាប់ខាងលើ។</p> <p>ឈ្មោះតំបន់សកម្មភាព មហាវិទ្យាល័យសហគមន៍ Green River</p> <p>សកម្មភាព ការអប់រំមូលដ្ឋាន</p> <p>ហត្ថលេខា <i>Jane Doe, BFET Provider</i></p>
--	---

