

إنني أتفهم الآتي:

- إنني مطالب بأن أعمل، وأن أبحث عن العمل، وأن أعد نفسي للعمل.
- ينبغي عليّ المشاركة في الأنشطة الضرورية. وإذا تعدّرت عليّ المشاركة؛ فسوف يتم فرض عقوبات عليّ، إلا إذا قدمتُ سببًا وجيهًا لعدم المشاركة. إنّ هذا هو ما يسمى بحالة عقوبة WorkFirst.
- إذا تم فرض عقوبة عليّ؛ فهذا يعني:
- سوف يتم تخفيض منحتي بنسبة 40% أو بحصة شخص واحد، على أن يتم الأخذ بقيمة الأعلى منهما، أو:
- لن أتمكن من أن أتلقى خدمات الدعم، حتى أعيد المشاركة في WorkFirst.
- إذا تم خفض مساعدتي النقدية بسبب عقوبة من قبل WorkFirst:
- ربما سوف أحتاج إلى تتبع خطة المسؤولية الفردية (IRP) الخاصة بي لمدة أربعة أسابيع لإنهاء العقوبة.
- بمجرد أن أنتهي مما هو مطلوب لمدة أربعة أسابيع؛ سوف تنتهي غرامتي بحلول أول الشهر الجديد الذي يلي الأسابيع الأربعة من مشاركتي.
- سوف يتم إغلاق قضيتي إذا قضيت عقوبتي لمدة عشرة أشهر متتالية.
- إذا تم إغلاق قضيتي بسبب عقوبة WorkFirst:
- سوف أحتاج إلى أن أقوم بإعادة التقديم، وربما سأحتاج للمشاركة لمدة أربعة أسابيع متتالية قبل أن أتمكن من تلقي السببلة النقدية.
- يجب عليّ أن أتعاون مع Division of Child Support خلال تلقي مزايا TANF/SFA، إلا إذا كان لدي سبب مقنع لعدم المشاركة. قد تساعدني مجموعة دعم الطفل الناجحة على تقويض احتياجي للمساعدة المادية.
- يمكنني الحصول فقط على 60 شهرًا فقط من مزايا TANF/SFA النقدية، خلال فترة حياتي، إلا إذا تاهلتُ للحصول على تمديد.
- لقد قمت باستخدام _____ شهرًا من المزايا النقدية.
- إنني مطالب بأن أعمل، وأن أبحث عن العمل، وأن أعد نفسي للعمل. إذا لم أستطع أن أحضر جدول نشاطي، فسوف أقوم بالاتصال بالشخص على الرقم الموضح أدناه.
- يجب عليّ أن أقوم بعمل النشاطات التالية في المقدار الزمني المحدد لكل أسبوع فيما يلي:

إذا كان ثمة سبب وجيهٌ يعنني من متابعة الخطة الخاصة بي؛ فإنه يتعين عليّ أن أقوم بالتواصل مع الخبير أو العامل المجتمعي في برنامج WorkFirst المعين لأجلي، والعمل معه، في أسرع وقتٍ ممكن. الأمثلة لبعض الأسباب الجيدة تتضمن:

- لقد فوّت موعدًا بسبب مرض مفاجئ، أو بسبب قصور مفاجئ في رعاية طفلي أو في وسيلة المواصلات؛
- إن لدي حالة (جسدية أو ذهنية أو عاطفية) طارئة؛
- إنني ضحية عنفٍ أسري؛
- إنني لا أستطيع العثور على رعاية أطفال مناسبة، متوفرة وبأسعار معقولة في منطقتي للأطفال دون سن 13 عامًا؛
- لدي مشكلة قانونية عاجلة؛
- إنني أعاني من إعاقة ما أو حالة محددة تمنعني من أن أكون متوافقًا مع متطلبات البرنامج، أو
- إنني شخصٌ بالغٌ مصابٌ بإعاقة مستديمة ومزمنة؛
- إنني مضطربٌ لأن أبقى في المنزل، وذلك للعناية بطفلي لديه احتياجات خاصة، أو ببالغٍ آخر لديه إعاقات
- أبلغ من العمر 55 عامًا أو أكثر، وأنا أرى طفلاً لست والدًا له، أو
- أنا أتقدم بطلب للانضمام إلى SSI رفقًا ميسر DSHS.
- إنني متشردٌ أو أعنتي بطفلي أو أطفالٍ متشردين.

إذا كنتُ أختلف مع هذه الخطة؛ فإنّ لديّ الحق لطلب مراجعة القضية و/أو عقد جلسة سماعٍ إدارية. لطلب طلب إقامة جلسة سماع؛ فإنّه يجب أن أقوم بالاتصال بـ Office of Administrative Hearings، DSHS أو Community Services Office، صندوق بريد 42489، 98504-2489 Olympia WA على أن يتم ذلك في غضون 90 يومًا من تاريخ توقيع مدير قضيتي أدناه. لقد تم تسليمي نسخة من خطة المسؤولية الفردية خاصتي. أثناء جلسة الاستماع؛ يحق لي تمثيل نفسي، أو أن يتم تمثيلي بواسطة محامٍ أو أي شخص أختاره. في استطاعتي الحصول على مشورة أو تمثيلٍ قانونيٍّ مجانيٍّ، وذلك عن طريق الاتصال بـ Coordinated Legal Education Advice and Referral (CLEAR) من خلال:

• زيارة موقعهم <http://nwjustice.org/get-legal-help>

• الاتصال على الرقم 1-888-201-1014 إذا كان سنّي تحت الستين، أو

• الاتصال على الرقم 1-888-387-7111 إذا كنتُ أبلغ الستين من العمر أو أكثر.

التاريخ

توقيعي

التاريخ

توقيع مدير القضية

معرف العميل

رقم القضية

بطاقة هوية JAS

متطلبات الخصوصية

إنّ في استطاعتي أن أقوم بالحصول على خدمات الدعم، وذلك من أجل التطور في عملي، أو الحفاظ على وظيفتي، أو البحث عن وظيفة أو متابعة خطتي. إذا ما اختلفت مع قرار بشأن خدمات الدعم؛ فإنّ بمقدوري أن أطلب مراجعة القضية و/أو عقد جلسة استماع. سوف أسأل اختصاصي برنامج/العامل الاجتماعي في WorkFirst إذا كنت بحاجة إلى خدمات دعم مثل:

- إصلاح السيارة
- حفازات
- الرخصة والأجور
- عدد الأميال
- الكسوة
- نفقات التعليم
- قص الشعر
- أدوات العمل
- تقديم المشورة
- النظافة الشخصية
- تصاريح ركوب الحافلات
- التخطيط العائلي

أثناء كوني في فترة عقوبة؛ فإنني غير مسموح لي بالحصول على خدمات الدعم (مثل المال مقابل ملابس العمل أو النقل) حتى أبدأ في متابعة IRP خاصتي.

أفهم أنّني إذا رفضت التعاون مع Division of Child Support (DCS)، بدون أن أملك سببًا وجيهًا لذلك؛ فإنّ المزايا التي أحصل عليها ستخفض. تتضمن الأسباب الوجيهة كوني قد تعرضت للتهديد أنا أو أبنائي. أفهم أنه بينما أحصل على مساعدة TANF؛ فإنّه قد يتم التحفظ على أيّ إعانة للطفل قد جرى جمعها، وذلك من أجل تسديدها إلى الدولة.

عندما أتوقف عن الحصول على الدعم من TANF/SFA؛ فإنّ DCS سوف يقوم بتجميع المزايا وإرسالها لي، إلا إذا طلبت منهم التوقف عن فعل ذلك. أفهم خدمات الدعم، العقوبات ودعم الطفل.

توقيع مدير القضية	التاريخ	توقيعي	التاريخ
-------------------	---------	--------	---------