

برنامه مسئولیت فرد (IRP)
Individual Responsibility Plan (IRP)

برنامه مسئولیت فرد WorkFirst برای

CASE NUMBER	JAS ID
CLIENT ID	

من می دانم:

- مستلزم هستم که باید کار کنم، دنبال کار بگردم، یا خودم را برای کار آماده کنم.
- من باید در فعالیتهای لازم شرکت کنم. اگر این کار را نکنم، یک جریمه دریافت خواهم کرد مگر اینکه دلیل قانع کننده ای داشته باشم. به این حالت قرار گرفتن در شرایط تحریم WorkFirst گفته می شود.
- اگر من تحریم شوم، بدان معنا خواهد بود که:
 - اعانه من به میزان 40 درصد یا به اندازه سهم یک نفر - هرکدام که بیشتر باشد - کسر خواهد شد، یا
 - در جلسه بررسی عدم تطابق پرونده و یا بازدید خانگی/جلسه دیگر شرکت نکنم، اعانه من قطع خواهد شد.
 - اگر اعانه من به دلیل تحریم WorkFirst کاهش داده شود:
- برای خروج از حالت تحریم باید به مدت چهار هفته متوالی برنامه IRP خودم را دنبال کنم.
- بعد از آنکه به مدت چهار هفته متوالی آنچه را که لازم است انجام دادم، جریمه تحریم من در آغاز ماه بعد از چهار هفته ای که در برنامه تنبیهی شرکت کردم لغو خواهد شد.
- اگر من به مدت دو ماه متوالی در تحریم بمانم ممکن است که پرونده من را ببندند.
- اگر پرونده من بخاطر تحریم WorkFirst بسته شود:
- قبل از آنکه بتوانم اعانه ای دریافت کنم باید مجددا درخواست بدهم و ممکن است لازم باشد دوباره به مدت چهار هفته متوالی مشارکت کنم.
- احتمال دارد بعد از سه (3) بار مکتومه شدن، پرونده برای همیشه از دریافت TANF/SFA محروم شوم.
- از 1 مارس 2007، پرونده من _____ بار به دلیل تحریم WorkFirst بسته شده است.
- من باید در فاصله ای که مزایای TANF/SFA دریافت می کنم با بخش حمایت از کودکان همکاری کنم مگر اینکه من دلیل قانع کننده ای برای همکاری نکردن داشته باشم. دریافت موفق کمکهای مخصوص کودک ممکن است نیاز من به پول را رفع کند.
- من در طول دوران زندگی خود تنها می توانم به مدت 60 ماه از مزایای نقدی TANF/SFA استفاده کنم مگر اینکه من شرایط لازم برای تمدید را داشته باشم.
- من از مزایای نقدی به مدت _____ ماه استفاده کرده ام.
- مستلزم هستم که باید کار کنم، دنبال کار بگردم، یا خودم را برای کار آماده کنم. اگر من نتوانم در یک فعالیت از پیش برنامه ریزی شده شرکت کنم، از طریق شماره های زیر با شخص مورد نظر تماس خواهم گرفت.
- من باید فعالیتهای زیر را به مدت تعیین شده در زیر در هر هفته انجام دهم:

اگر من دلیل قانع کننده ای برای عدم پیروی از این برنامه داشته باشم، باید با متخصص برنامه WorkFirst خود /مددکار اجتماعی خود در سریعترین زمان ممکن تماس بگیرم و با او همکاری های لازم را بکنم. شماری از دلایل قانع کننده می تواند موارد زیر باشد:

- من به دلیل مرضی یا مشکل غیر منتظره در پرستاری از کودک و یا مشکل حمل و نقل نتوانستم در محل قرار به موقع حاضر شوم؛
- من در شرایط ناگوار اورژانسی/ جسمانی، روانی، یا عاطفی (قرار دارم؛
- من قربانی درگیریهای داخل خانواده هستم؛
- من نمی توانم محل یا شخص مناسبی را برای کودک زیر 13 سال در منطقه محل زندگی ام پیدا کنم؛
- من مشکل حقوقی فوری دارم؛
- من ناتوان هستم با در شرایط خاصی قرار دارم و همین باعث شده که نتوانم الزامات برنامه را اجرا کنم؛ یا
- من یک شخص بزرگسال هستم کز از ناتوانی شدید و مزمن رنج می برم؛
- من باید برای مراقبت از کودکی که نیازهای خاصی دارد یا برای مراقب از یک بزرگسال ناتوان در منزل بمانم؛
- سن من 55 سال یا بیشتر است و از کودکی مراقبت می کنم که فرزند من نیست؛ یا
- من می خواهم برای SSI به همراه کمک DSHS درخواست بدهم.

اگر من مخالف برنامه باشم، این حق را دارم که درخواست بازنگری پرونده و/یا دادرسی اداری کنم. برای درخواست جلسه دادرسی، باید ظرف 90 روز از تاریخ امضای مسئول پرونده من در پایین این برگه با دفتر خدمات اجتماعی (Community Services Office) یا دفتر دادرسی اداری

Office of Administrative Hearings, DSHS, PO Box 42489, Olympia WA 98504-2489 تماس بگیرم. نسخه ای از برنامه مسئولیت فردی ام به من داده شده است. من در جلسه دادرسی حق خواهم داشت که خودم شخصاً در روند بحث ها شرکت داشته باشم و یا از یک وکیل یا هر شخص دیگری که خود انتخاب کرده ام بخوام نمایندگی مرا بر عهده بگیرند. امکان دارد بتوانم از طریق تماس با خدمات مشاوره و ارجاع هماهنگ حقوقی Coordinated Legal Education (CLEAR) Advice and Referral از طرق زیر مشاوره یا نمایندگی رایگان دریافت کنم:

- مراجعه به وب سایت آنها در نشانی <http://nwjustice.org/get-legal-help>؛
- اگر زیر 60 سال سن دارم، تماس با شماره 1-888-201-1014، یا
- اگر بالای 60 سال سن دارم، تماس با شماره 1-888-387-7111.

تاریخ	امضای من	DATE	CASE MANAGER'S SIGNATURE
-------	----------	------	--------------------------

CLIENT ID	CASE NUMBER	JAS ID
ملزومات محرمانه		
<p>شاید من بتوانم برای پیشرفت در کارم، حفظ آن، پذیرفتن یک شغل، دنبال کار گشتن، یا اجرای برنامه ام کمک و راهنمایی دریافت کنم. اگر من با تصمیمی در مورد خدمات حمایتی مخالف باشم، می توانم درخواست رسیدگی دوباره به پرونده و/یا شنود دادرسی کنم. من از متخصص برنامه WorkFirst خودم /مددکار اجتماعی ام خواهم پرسید که آیا من به خدمات حمایت همانند موارد زیر نیاز دارم:</p> <ul style="list-style-type: none"> • تعمیر اتومبیل • پوشاک بچه • مجوزها /شهریه ها • پوشاک • هزینه های تحصیل • اصلاح مو • مشاوره • بهداشت شخصی • بلیط اتوبوس • برنامه ریزی خانواده • مسافرت • ابزار کار <p>در مدت تحریم، تاز زمانی که اجرای برنامه IRP خود را شروع نکرده باشم نمی توانم خدمات حمایتی) همانند پول خرید لباس کار یا حمل و نقل (دریافت کنم. من درک می کنم، که اگر بدون داشتن دلیل قانع کننده ای با بخش حمایت کودک (DCS) همکاری نکم، اعانه من کاهش خواهد یافت. از جمله دلایل قانع کننده می تواند خطر آسیب رسیدن به فرزندانم باشد. من درک می کنم که در مدتی که حمایت های TANF دریافت می کنم، هر نوع کمک کودک که دریافت می شود برای بازپرداخت به دولت نگهداری می شود.</p> <p>هنگامی که من دریافت TANF/SFA را متوقف کنم، DCS کمکهای مخصوص کودک را دریافت خواهد کرد و آن را برای من ارسال خواهد کرد مگر اینکه من درخواست متوقف کردن آن را بکنم. من به خوبی از خدمات حمایتی، تحریمها، و حمایت کودک اطلاع دارم.</p>		
تاریخ	امضای من	DATE CASE MANAGER'S SIGNATURE