



## ແຜນຄວາມຮັບຜິດຊອບສ່ວນບຸກຄົນ (Individual Responsibility Plan, IRP)

ວະຫັດ JAS	ເລກທີຄະດີ
ວະຫັດລູກຄ້າ	

ແຜນຄວາມຮັບຜິດຊອບສ່ວນບຸກຄົນຂອງ WorkFirst ສໍາລັບ \_\_\_\_\_

**ຂ້າພະເຈົ້າເຂົ້າໃຈວ່າ:**

- ຂ້າພະເຈົ້າຈະຕ້ອງໄດ້ເຮັດວຽກ, ຊອກຫາວຽກ ຫຼື ກະກຽມເຮັດວຽກ.
- ຂ້າພະເຈົ້າຈະຕ້ອງໄດ້ເຂົ້າຮ່ວມກິດຈະກຳຕ່າງໆທີ່ຕ້ອງການ. ຖ້າຂ້າພະເຈົ້າບໍ່ເຂົ້າຮ່ວມ, ຂ້າພະເຈົ້າຈະໄດ້ຮັບການລົງໂທດເວັ້ນເສຍແຕ່ຂ້າພະເຈົ້າສາມາດມີຫຼັກຖານພິສູດວ່າຕົນມີເຫດຜົນທີ່ເພງພໍ. ຊຶ່ງເປັນທີ່ຮຽກກັນວ່າ ເປັນການຢູ່ໃນສະຖານະການລົງໂທດຂອງ WorkFirst.
- ຖ້າຂ້າພະເຈົ້າຖືກລົງໂທດ, ຈະໝາຍຄວາມວ່າ:
  - ຕົງຊ່ວຍເຫຼືອລ້າຂອງຂ້າພະເຈົ້າຈະຖືກຕັດລົງ 40% ຫຼື ສ່ວນແບ່ງຂອງບຸກຄົນໜຶ່ງ, ແລ້ວແຕ່ວ່າອັນໃດຈະຫຼາຍກວ່າ ຫຼື:
  - ຂ້າພະເຈົ້າຈະບໍ່ສາມາດໄດ້ຮັບການບໍລິການສະໜັບສະໜູນ, ເວັ້ນເສຍແຕ່ວ່າຂ້າພະເຈົ້າຈະກັບມາເຮັດວຽກກັບ WorkFirst ອີນໃໝ່ເທົ່ານັ້ນ.
- ຖ້າການຊ່ວຍເຫຼືອຂອງຂ້າພະເຈົ້າຖືກຫຼຸດລົງຍ້ອນການລົງໂທດຈາກ WorkFirst:
  - ຂ້າພະເຈົ້າອາດຈະຕ້ອງປະຕິບັດຕາມ IRP ຂອງຕົນ ເປັນເວລາສີ່ອາທິດຕິດຕໍ່ກັນເພື່ອໃຫ້ການລົງໂທດສິ້ນສຸດລົງ.
  - ເມື່ອຂ້າພະເຈົ້າເຮັດໃນສິ່ງທີ່ຕ້ອງການເປັນເວລາສີ່ອາທິດຕິດຕໍ່ກັນ, ການລົງໂທດຂອງຕົນຈະສິ້ນສຸດລົງເລີ່ມຈາກວັນທີທຳອິດຂອງເດືອນຖັດຈາກການເຂົ້າຮ່ວມສີ່ອາທິດຂອງຕົນ.
  - ຖ້າຂ້າພະເຈົ້າຖືກລົງໂທດເປັນເວລາສິບເດືອນຕິດຕໍ່ກັນ, ຄະດີຂອງຂ້າພະເຈົ້າອາດຈະຖືກປິດລົງ.
- ຖ້າຄະດີຂອງຂ້າພະເຈົ້າຖືກປິດລົງຍ້ອນການລົງໂທດຈາກ WorkFirst:
  - ຂ້າພະເຈົ້າຕ້ອງໄດ້ຍື່ນຄໍາຮ້ອງຂໍສະໝັກໃໝ່ ແລະ ອາດຈະຕ້ອງໄດ້ເຂົ້າຮ່ວມເປັນເວລາສີ່ອາທິດຕິດຕໍ່ກັນກ່ອນທີ່ຂ້າພະເຈົ້າຈະໄດ້ຮັບເງິນ.
- ຂ້າພະເຈົ້າຕ້ອງໄດ້ໃຫ້ຄວາມຮ່ວມມືກັບ ພະແນກລ້ຽງດູເດັກ (Division of Child Support) ໃນຂະນະທີ່ຂ້າພະເຈົ້າໄດ້ຮັບເງິນສົ່ງເຄາະຈາກ TANF/SFA ເວັ້ນເສຍແຕ່ວ່າຂ້າພະເຈົ້າມີເຫດຜົນເພງພໍທີ່ຈະບໍ່ໃຫ້ຄວາມຮ່ວມມືເທົ່ານັ້ນ. ການເກັບເງິນລ້ຽງດູເດັກໄດ້ສໍາເລັດອາດຊ່ວຍຂ້າພະເຈົ້າໃນການຕັດຄວາມຕ້ອງການການຊ່ວຍເຫຼືອເງິນຂອງຕົນອອກໄປ.
- ຂ້າພະເຈົ້າສາມາດໄດ້ຮັບເງິນສົ່ງເຄາະຈາກ TANF/SFA ເພງແຕ່ 60 ເດືອນເທົ່ານັ້ນໃນຊ່ວຍຊີວິດຂອງຕົນ ເວັ້ນເສຍແຕ່ວ່າຂ້າພະເຈົ້າມີເງື່ອນໄຂໄດ້ຮັບການຂະຫຍາຍເວລາອອກໄປເທົ່ານັ້ນ.
- ຂ້າພະເຈົ້າໄດ້ໃຊ້ເງິນສົ່ງເຄາະເປັນຈໍານວນ \_\_\_\_\_ ເດືອນ.
- ຂ້າພະເຈົ້າຈະຕ້ອງໄດ້ເຮັດວຽກ, ຊອກຫາວຽກ ຫຼື ກະກຽມເຮັດວຽກ. ຖ້າຂ້າພະເຈົ້າບໍ່ສາມາດເຂົ້າຮ່ວມກິດຈະກຳຕາມເວລາທີ່ກຳນົດໄວ້, ຂ້າພະເຈົ້າຈະໂຫຫາບຸກຄົນຕາມເປີໂທທີ່ລະບຸໄວ້ຢູ່ຂ້າງລຸ່ມນີ້.
- ຂ້າພະເຈົ້າຈະຕ້ອງເຮັດກິດຈະກຳຕໍ່ໄປນີ້ ຕາມໄລຍະເວລາໃນແຕ່ລະອາທິດທີ່ລະບຸໄວ້ຂ້າງລຸ່ມນີ້:

ຖ້າມີເຫດຜົນເພງພໍທີ່ເຮັດໃຫ້ຂ້າພະເຈົ້າບໍ່ສາມາດປະຕິບັດຕາມແຜນຂອງຕົນໄດ້, ຂ້າພະເຈົ້າຕ້ອງຕິດຕໍ່ ແລະ ເຮັດວຽກກັບຜູ້ຊ່ວຍຊານ/ນັກສັງຄົມສົ່ງເຄາະຂອງໂຄງການ WorkFirst ຂອງຕົນໃຫ້ໄວເທົ່າທີ່ຈະໄວໄດ້. ບາງຕົວຢ່າງຂອງເຫດຜົນຕ່າງໆທີ່ເພງພໍປະກອບມີ:

- ຂ້າພະເຈົ້າບໍ່ໄດ້ໄປຕາມການນັດໝາຍຍ້ອນເຈັບເປັນ ຫຼື ຄວາມລົ້ມແຫຼວໃນການດູແລເດັກ ຫຼື ການຂົນສົ່ງທີ່ບໍ່ຄາດຄິດຂອງຂ້າພະເຈົ້າ;
- ຂ້າພະເຈົ້າມີພາວະເຈັບປ່ວຍສຸກເສີນ (ທາງຮ່າງກາຍ, ຈິດໃຈ ຫຼື ອາລົມ);
- ຂ້າພະເຈົ້າຕົກເປັນເຫຍື່ອຂອງການໃຊ້ຄວາມຮຸນແຮງໃນຄອບຄົວ;
- ຂ້າພະເຈົ້າບໍ່ສາມາດຊອກຫາເງິນລ້ຽງດູລູກທີ່ເພງພໍ ແລະ ເໝາະສົມ ໃນພື້ນທີ່ຂອງຕົນ ສໍາລັບເດັກອາຍຸຕໍ່າກວ່າ 13 ປີ;
- ຂ້າພະເຈົ້າມີບັນຫາດ້ານກິດໝາຍທີ່ຮີບດ່ວນ;
- ຂ້າພະເຈົ້າມີຄວາມພິການ ຫຼື ມີພາວະເຈັບປ່ວຍບາງຢ່າງ ແລະ ສິ່ງນີ້ໄດ້ເຮັດໃຫ້ຂ້າພະເຈົ້າບໍ່ສາມາດປະຕິບັດຕາມຂໍ້ກຳນົດຂອງໂຄງການ ຫຼື
- ຂ້າພະເຈົ້າເປັນຄົນບັນລຸນິຕິພາວະທີ່ມີຄວາມພິການຮ້າຍແຮງ ແລະ ຊໍາເຮື້ອ;
- ຂ້າພະເຈົ້າຈໍາເປັນຕ້ອງໄດ້ຢູ່ເຮືອນເພື່ອເບິ່ງແຍງເດັກທີ່ມີຄວາມຕ້ອງການພິເສດ ຫຼື ຜູ້ໃຫຍ່ອີກຄົນໜຶ່ງທີ່ພິການ;
- ຂ້າພະເຈົ້າມີອາຍຸ 55 ປີຂຶ້ນໄປ ແລະ ຕ້ອງໄດ້ເບິ່ງແຍງເດັກນ້ອຍ ແລະ ຂ້າພະເຈົ້າກໍບໍ່ແມ່ນພໍ່ແມ່ຂອງເດັກ ຫຼື
- ຂ້າພະເຈົ້າກຳລັງຍື່ນສະໝັກຂໍ SSI ກັບຜູ້ອໍານວຍຄວາມສະດວກຂອງ DSHS.
- ຂ້າພະເຈົ້າບໍ່ມີເຮືອນຢູ່ ຫຼື ເບິ່ງແຍງດູແລເດັກທີ່ບໍ່ມີເຮືອນຢູ່.

ຖ້າຂ້າພະເຈົ້າບໍ່ເຫັນດີກັບແຜນການນີ້, ຂ້າພະເຈົ້າມີສິດຮ້ອງຂໍໃຫ້ມີການກວດສອບຄະດີຄືນ ແລະ/ຫຼື ການໄຕ່ສວນຄະດີທາງບໍລິຫານ. ເພື່ອຮ້ອງຂໍການໄຕ່ສວນ, ຂ້າພະເຈົ້າຕ້ອງຕິດຕໍ່ຫ້ອງການບໍລິການຊຸມຊົນຂອງຕົນ ຫຼື ຫ້ອງການໄຕ່ສວນຄະດີທາງບໍລິຫານ, DSHS, PO Box 42489, Olympia WA 98504-2489, ພາຍໃນ 90 ວັນນັບຈາກວັນທີ່ຜູ້ຈັດການກໍລະນີລົງລາຍເຊັນຢູ່ຂ້າງລຸ່ມນີ້ເປັນຕົ້ນໄປ.

ຂ້າພະເຈົ້າໄດ້ຮັບສໍາເນົາແຜນຄວາມຮັບຜິດຊອບສ່ວນບຸກຄົນຂອງຕົນແລ້ວ. ໃນການໄຕ່ສວນ, ຂ້າພະເຈົ້າມີສິດທີ່ຈະເປັນຜູ້ຕາງໜ້າຂອງຕົນເອງ,

ໃຫ້ທະນາຍຄວາມ ຫຼື ບຸກຄົນອື່ນທີ່ຕົນເລືອກເປັນຜູ້ຕາງໜ້າໃຫ້. ຂ້າພະເຈົ້າອາດຈະໄດ້ຮັບຄໍາແນະນໍາດ້ານກົດໝາຍ ຫຼື ການຕາງໜ້າໂດຍບໍ່ເສຍຄ່າ ໂດຍການຕິດຕໍ່ ຫ້ອງການໃຫ້ຄໍາແນະນໍາ ແລະ ການສົ່ງຕໍ່ການສຶກສາດ້ານກົດໝາຍແບບມີການປະສານງານ (CLEAR) ໂດຍ:

- ການເຂົ້າຊົມເວັບໄຊຂອງພວກເຂົາ <http://nwjustice.org/get-legal-help>;
- ການໂທຫາ 1-888-201-1014 ຖ້າຂ້າພະເຈົ້າມີອາຍຸຕໍ່າກວ່າ 60 ປີ ຫຼື
- ການໂທຫາ 1-888-387-7111 ຖ້າຂ້າພະເຈົ້າມີອາຍຸ 60 ປີຂຶ້ນໄປ.

ວາຍເຊິນຜູ້ຈັດການກໍລະນີ	ວັນທີ	ວາຍເຊິນຂ້າພະເຈົ້າ	ວັນທີ
ວະຫັດ JAS	ເລກທີຄະດີ	ວະຫັດລູກຄ້າ	

**ຂໍ້ກຳນົດກ່ຽວກັບການຮັກສາຄວາມລັບ**

ຂ້າພະເຈົ້າອາດຈະໄດ້ຮັບການບໍລິການສະໜັບສະໜູນເພື່ອຊ່ວຍໃຫ້ຕົນມີຄວາມກ້າວໜ້າໃນອາຊີບຂອງຕົນ, ຮັກສາອາຊີບຂອງຕົນ, ຍອມຮັບວຽກ, ຊອກຫາວຽກເຮັດ ຫຼື ປະຕິບັດຕາມແຜນການຂອງຕົນ. ຖ້າຂ້າພະເຈົ້າບໍ່ເຫັນດີນໍາການຕັດສິນກ່ຽວກັບການບໍລິການສະໜັບສະໜູນ, ຂ້າພະເຈົ້າອາດຈະຮ້ອງຂໍໃຫ້ມີການກວດສອບຄະດີຄືນ ແລະ/ຫຼື ການໄຕ່ສວນ. ຂ້າພະເຈົ້າຈະຖາມຜູ້ຊ່ຽວຊານ/ນັກສັງຄົມສົ່ງເສີມຂອງໂຄງການ WorkFirst ຂອງຕົນ ຖ້າຂ້າພະເຈົ້າຕ້ອງການການບໍລິການສະໜັບສະໜູນ ເຊັ່ນ:

- ສ້ອມແປງລົດ
- ຜ້າອ້ອມ
- ໃບອະນຸຍາດ/ຄ່າທໍານຽມ
- ຄ່າເດີນທາງ
- ເຄື່ອງນຸ່ງ
- ຄ່າໃຊ້ຈ່າຍໃນການສຶກສາ
- ຕັດຜົມ
- ເຄື່ອງມືໃນການເຮັດວຽກ
- ການໃຫ້ຄໍາປຶກສາ
- ສຸຂະອະນາໄມສ່ວນຕົວ
- ຄ່າລົດເມ
- ການວາງແຜນຄອບຄົວ

ໃນຂະນະທີ່ຖືກລົງໂທດຢູ່, ຂ້າພະເຈົ້າບໍ່ສາມາດໄດ້ຮັບການບໍລິການສະໜັບສະໜູນ (ເຊັ່ນ: ເງິນຊື້ເຄື່ອງນຸ່ງເຮັດວຽກ ຫຼື ການຂົນສົ່ງ) ຈົນກວ່າຂ້າພະເຈົ້າຈະເລີ່ມປະຕິບັດຕາມ IRP ຂອງຕົນ.

ຂ້າພະເຈົ້າເຂົ້າໃຈວ່າ, ຖ້າຂ້າພະເຈົ້າປະຕິເສດທີ່ຈະໃຫ້ຄວາມຮ່ວມມືກັບ ພະແນກລ້ຽງດູເດັກ (DCS) ໂດຍບໍ່ມີເຫດຜົນພຽງພໍ, ເງິນຊ່ວຍເຫຼືອຂອງຕົນອາດຈະຖືກຕັດລົງ. ເຫດຜົນທີ່ພຽງພໍພວມທັງໄພຂົ່ມຂູ່ທີ່ເປັນອັນຕະລາຍຕໍ່ເດັກ ຫຼື ຂ້າພະເຈົ້າ. ຂ້າພະເຈົ້າເຂົ້າໃຈວ່າ ໃນຂະນະທີ່ຂ້າພະເຈົ້າໄດ້ຮັບການຊ່ວຍເຫຼືອຈາກ TANF, ເງິນລ້ຽງດູເດັກໃດໜຶ່ງທີ່ເກັບໄດ້ແລ້ວຈະຖືກເກັບຮັກສາໄວ້ເພື່ອຈ່າຍຄືນໃຫ້ລັດ.

ເມື່ອຂ້າພະເຈົ້າຢຸດຕິການຮັບການຊ່ວຍເຫຼືອຈາກ TANF/SFA, DCS ຈະເກັບເງິນລ້ຽງດູເດັກ ແລະ ສົ່ງໃຫ້ຂ້າພະເຈົ້າ ເວັ້ນເສຍແຕ່ວ່າຂ້າພະເຈົ້າຮ້ອງຂໍໃຫ້ພວກເຂົາຢຸດເທົ່ານັ້ນ. ຂ້າພະເຈົ້າເຂົ້າໃຈເຖິງ ການບໍລິການສະໜັບສະໜູນ, ການລົງໂທດ ແລະ ເງິນລ້ຽງດູເດັກແລ້ວ.

ວາຍເຊິນຜູ້ຈັດການກໍລະນີ	ວັນທີ	ວາຍເຊິນຂ້າພະເຈົ້າ	ວັນທີ
------------------------	-------	-------------------	-------