

План за индивидуална одговорност (IRP)

WorkFirst план за индивидуална одговорност за _____

JAS ИД	БРОЈ НА ПРЕДМЕТ
ИД НА КЛИЕНТОТ	

Разбирам дека:

- Од мене се бара да работам, да барам работа, или да се подготвувам за работа.
- Морам да учествувам во потребните активности. Ако не постапам така ќе добијам казна, освен ако можам да докажам дека имам добра причина за тоа. Тоа значи да се биде во статус на WorkFirst санкција.
 - Ако сум санкциониран, тоа значи дека:
 - Мојот грант ќе биде намален за 40% или уделот на една личност, кое и да е поголемо од нив, ИЛИ:
 - Нема да можам да добивам услуги за поддршка, освен ако повторно не се вклучам во WorkFirst.
 - Ако мојата парична помош е намалена поради WorkFirst санкција:
 - Можеби ќе морам да го следам мојот IRP четири седмици по ред, за да и ставам крај на санкцијата.
 - Откако ќе го направам тоа што е потребно во текот на тие четири седмици по ред, мојата санкциона казна ќе заврши почнувајќи од првиот месец по моето четири седмично учество.
 - Мојот случај може да биде затворен, ако останам под санкција во текот на десет месеци по ред.
 - Ако мојот случај е затворен поради WorkFirst санкција:
 - Ќе треба повторно да аплицирам и можеби ќе морам да учествувам во текот на четири седмици по ред, пред да можам да добијам готовина.
- Морам да соработувам со Division of Child Support (Одделот за поддршка на деца) додека добивам TANF/SFA придобивки, освен ако немам добра причина да не соработувам. Успешното собирање на поддршката за деца може да ми помогне да ја отстранам потребата за помош во готовина.
- Можам да добивам само 60 месеци TANF/SFA придобивки во готовина, во текот на мојот живот, освен ако не се квалификувам за продолжување на истата.
- Искористив _____ месеци на придобивки во готовина.
- Од мене се бара да работам, да барам работа, или да се подготвувам за работа. Ако не можам да присуствувам на закажаната активност, ќе го повикам лицето преку долунаведениот број.
- Морам да ги направам следните активности коишто се подолу наведени во текот на одреден временски период секоја седмица:

Ако постои некоја добра причина заради која не можам да го следам својот план, ќе морам да го контактирам и да соработувам со мојот WorkFirst програмски специјалист/социјален работник, што е можно побргу. Во некои примери на добри причини се вклучени:

- Го пропуштив состанокот поради болест или неочекуван неуспех во грижата за моето дете или во транспортот;
- Имам итна состојба (физичка, ментална или емоционална);
- Јас сум жртва на семејно насилство;
- Не можам да најдам прифатлива, соодветна грижа за децата во мојата област, за деца под 13 годишна возраст;
- Имам итен правен проблем;
- Имам попреченост или одредени услови, што ме спречи да ги исполнам барањата на програмата; или
- Јас сум возрасна личност со тешка или хронична попреченост;
- Потребен сум дома за да се грижам за дете со посебни потреби или за друга возрасна личност со попреченост;
- Јас сум на 55 годишна возраст или постар и се грижам за дете, а не сум родител на детето; или
- Аплицирам за SSI со DSHS олеснувач.
- Јас сум бездомник или се грижам за дете(ца) бездомник(ици).

Ако не се согласувам со овој план, имам право да побарам преглед на случајот и/или Административно сослушување. За да побарам сослушување, морам да ја контактирам мојата канцеларија за услуги во заедницата или канцеларијата за административни сослушувања, DSHS, PO Box 42489, Olympia WA 98504-2489, во рок од 90 дена од датумот на потпишување од страна на раководителот на мојот случај подолу. Ми дадоа копија од мојот план за индивидуална одговорност. На сослушувањето имам право да се застапувам самиот себеси, да ме

застапува адвокат, или да ме застапува некое друго лице кое што ќе го избирам. Можеби ќе можам да добијам бесплатен правен совет или застапување контактирајќи ги Координираните совети за правна поука и упатување (CLEAR) преку:

- Посета на нивната веб-страница <http://nwjustice.org/get-legal-help>;
- Јавувајќи се на 1-888-201-1014 ако сум под 60 годишна возраст, или
- Јавувајќи се на 1-888-387-7111 ако сум на 60 годишна возраст или постар.

ПОТПИС НА РАКОВОДИТЕЛОТ НА СЛУЧАЈОТ	ДАТУМ	МОЈ ПОТПИС	ДАТУМ
JAS ИД	БРОЈ НА ПРЕДМЕТ	ИД НА КЛИЕНТОТ	

ДОВЕРЛИВИ БАРАЊА

Можеби ќе можам да добијам услуги за поддршка кои би ми помогнале да напредувам во работата, да ја задржам работата, да прифатам работа, да барам работа, или да го следам својот план. Ако не се согласувам со одлуката во врска со услугите за поддршка, можам да побарам преглед на случајот и/или сослушување. Ќе го прашам мојот WorkFirst програмски специјалист/социјален работник доколку ми требаат услуги за поддршка, како што се:

- Поправка на автомобил
- Облека
- Советување
- Пелени
- Трошоци за образование
- Лична хигиена
- Лиценца/такси
- Потстрижување
- Автобуски пропусници
- Километража
- Алати за работа
- Планирање на семејството

Додека сум под санкција, нема да можам да добивам услуги за поддршка (како што се пари за работна облека или превоз) се додека не почнам да го следам својот IRP.

Разбирам дека, ако одбијам да соработувам со Division of Child Support (Одделот за поддршка на деца) (DCS) без некоја добра причина, мојот грант може да се намали. Во добрите причини е вклучена и заканата за штета кон моите деца или мене. Разбирам дека додека ја примам TANF помошта, секоја собрана поддршка за деца ќе се задржи, за да и се вратат средствата на државата.

Кога ќе престанам да добивам TANF/SFA, DCS ќе ја собере поддршката за деца и ќе ми ја испрати, освен ако не ги замолам да престанат со тоа. Ги разбираам услугите за поддршка, санкциите и поддршката за деца.

ПОТПИС НА РАКОВОДИТЕЛОТ НА СЛУЧАЈОТ	ДАТУМ	МОЈ ПОТПИС	ДАТУМ
-------------------------------------	-------	------------	-------