

व्यक्तिगत उत्तरदायित्व योजना (IRP)

Individual Responsibility Plan (IRP)

का लागि वर्कफ्रण्ट व्यक्तिगत उत्तरदायित्व योजना

JAS परिचय	मुद्दा संख्या
CLIENT परिचय	

म निम्न कुराहरु बुझ्छु:

- मैले काम गर्न, काम खोज्न तथा कामका लागि तयारी हुन आवश्यक छ ।
- मैले अनिवार्य रूपले आवश्यक क्रियाकलापहरुमा सहभागी हुनुपर्छ । भइन भने तथा मसँग त्यस्तो क्रियाकलापमा सहभागी नहुने उचित कारण छैन भने मैले सजाय पाउने छु । यसलाई वर्कफ्रण्ट सजायको स्थितिमा हुनु भनिन्छ ।
 - मलाई सजाय दिनुले:
 - मेरो अनुदान 40% वा एक व्यक्तिको शेयर मध्ये जुन बढी छ त्यतिले कम हुनेछ, वा:
 - म आफ्नो गैरपालना मुद्दा कर्मचारी वा गृह-भ्रमण/ वैकल्पिक बैठकमा सहभागी नभएमा मेरो अनुदान सकिनेछ ।
 - वर्कफ्रण्ट सजायको कारणले मेरो अनुदान घटेमा:
 - सजायबाट बाहिरिन मैले अनिवार्य रूपले लगातार चार हप्तासम्म आफ्नो IRP को पलना गर्नुपर्छ ।
 - मैले लगातार चार हप्तासम्म आवश्यक कुराहरु गरेपछि, मेरो चार हप्ते सहभागिता पछिको महिनाको पहिले दिनबाट मेरो सजाय हटाइनेछ ।
 - म लगातार दुई महिनासम्म सजायमा बसेमा मेरो मुद्दा बन्द हुन पनि सक्नेछ ।
 - वर्कफ्रण्ट सजायको कारणले मेरो मुद्दा बन्द भएमा:
 - मैले पुनर्आवेदन दिनु पर्नेछ तथा नगद प्राप्त गर्नु अगाडि लगातार चार हप्तासम्म सहभागी हुनु पर्ने हुन सक्छ ।
 - सजायको कारणले तीन (3) पटकसम्म मुद्दा बन्द भएमा म सदाको लागि TANF/SFA प्राप्त गर्न अयोग्य हुन सक्नेछु ।
- मार्च 1, 2007 देखि वर्कफ्रण्ट सजायको कारणले मेरो मुद्दा _____ पटक बन्द गरिएको छ ।
- TANF/SFA प्राप्त गर्दा आफूसँग सहकार्य नगर्ने उचित कारण नभएसम्म मैले अनिवार्य रूपले बाल समर्थन विभागसँग सहकार्य गर्नुपर्छ । बाल समर्थनको सफल संकलनले मलाई मेरो नगद सहायताको आवश्यकता हटाउन सहयोग गर्न सक्नेछ ।
- विस्तारको लागि योग्य नभएसम्म म आफ्नो जीवनभर 60 महिने TANF/SFA नगद सुविधा मात्र प्राप्त गर्न सक्छु ।
- मैले _____ महिनाको नगद सुविधा प्रयोग गरेको छु ।
- मैले काम गर्न, काम खोज्न तथा कामका लागि तयारी हुन आवश्यक छ । तोकिएको क्रियाकलाप गर्न नसकेमा म निम्न व्यक्तिलाई तल सूचीकृत गरेको टेलिफोन नम्बरमा सम्पर्क गर्नेछु ।
- मैले अनिवार्य रूपले प्रति हप्ता निम्ना अनुसार तोकिएको समयको लागि निम्न कार्यक्रम गर्नुपर्छ:

मसँग आफ्नो योजनाको पालना नगर्ने उचित कारण छ भने मैले अनिवार्य रूपले चाँडो भन्दा चाँडो आफ्नो वर्कफ्रण्ट कार्यक्रम विशेषज्ञ/सामाजिक कार्यकर्तालाई सम्पर्क गरेर सहकार्य गर्नु पर्नेछ । उचित कारणहरुको केही उदाहरणहरु निम्न अनुसार छन्:

- रोग वा मेरो बच्चाको रेखदेख वा यातायातमा भएको अप्रत्याशित असफलताको कारणले मैले एपोइन्टमेन्ट छुटाएँ;
- मसँग आपतकालिन अवस्था (शारीरिक, मानसिक वा भावनात्मक) छ;
- म पारिवारिक हिंसाको शिकार हुँ;
- म आफ्नो क्षेत्रमा 13 वर्ष मुनिका बालबालिकाको लागि उपलब्ध सस्तो, उचित बाल रेखदेख सेवा भेट्न सकिदैन;
- मसँग तत्कालिक कानूनी समस्या छ;
- मसँग अपाङ्गता वा निश्चित अवस्था छ तथा यसले मलाई कार्यक्रमको आवश्यकताहरु पूरा गर्न रोकेको छ; वा
- म गम्भीर तथा दीर्घकालिन अपाङ्गता भएको बयस्क हुँ;
- मैले विशेष आवश्यकता भएको बच्चा वा अपाङ्गता भएका अन्य बयस्कहरुको रेखदेख गर्न घरमै बस्नु पर्छ;
- म एक बच्चको रेखदेख गर्ने 55 वा सो भन्दा बढी उमेरको व्यक्ति हुँ तथा म उक्त बच्चाको माता वा पिता हुँइन; वा
- म DSHS सहजकर्ता भएको SSI को लागि आवेदन दिदैछु ।

म यो योजनासँग असहमत भएमा मसँग मुद्दा समीक्षा र/वा प्रशासनिक सुनवाईको लागि अनुरोध गर्ने अधिकार हुन्छ । प्रशासनिक सुनवाईको अनुरोध गर्न मैले अनिवार्य रूपले मेरो मुद्दा व्यवस्थापकले निम्न अनुसार हस्ताक्षर गरेको मितिले 90 दिन भित्र आफ्नो सामुदायिक सेवाहरुको कार्यलय वा प्रशासनिक सुनवाईको कार्यलयको ठेगाना Office of Administrative Hearings, DSHS, PO Box 42489, Olympia WA 98504-2489 मा सम्पर्क गर्नुपर्छ । मलाई आफ्नो व्यक्तिगत उत्तरदायित्व योजनाको एक प्रति दिइएको छ । सुनवाई दौरान मसँग आफैलाई प्रतिनिधित्व गर्ने, वकिल वा मैले छानेको व्यक्तिबाट प्रतिनिधित्व हुने अधिकार हुन्छ । म संयोजित कानूनी शिक्षा तथा सिफारिस (CLEAR) लाई निम्न तरीकाले सम्पर्क गरेर निःशुल्क कानूनी सहायता वा प्रतिनिधित्व प्राप्त गर्न सक्षम हुन सक्छु:

- <http://nwjustice.org/get-legal-help> को भ्रमण गरेर;
- आफू 60 वर्ष मुनिको हुँदा 1-888-201-1014 मा टेलिफोन गरेर, वा
- आफू 60 वा सो भन्दा माथिको हुँदा 1-888-387-7111 मा टेलिफोन गरेर ।

CASE MANAGER'S SIGNATURE	DATE	मेरो हस्ताक्षर	मिति
--------------------------	------	----------------	------

JAS परिचय	मुद्दा संख्या	ग्राहक परिचय
गोपनियता आवश्यकताहरू		
<p>म आफ्नो रोजगारीमा अघि बढ्ने, स्थाही हुने, काम स्वीकार गर्ने, काम खोज्ने वा आफ्नो योजनाको पालना गर्ने काममा सहयोग प्राप्त गर्न समर्थन सेवाहरू प्राप्त गर्न सक्षम हुन सक्छु । म समर्थन सेवाहरू सम्बन्धी निर्णयमा असहमत भएमा म मुद्दा समीक्षा र/वा सुनवाईको लागि अनुरोध गर्न सक्छु । मलाई निम्न सेवाहरू जस्ता समर्थन सेवाहरूको आवश्यकता परेमा म आफ्नो वर्कफ्रण्ट विशेषज्ञ/सामाजिक कार्यकर्तालाई अनुरोध गर्नेछु:</p>		
<ul style="list-style-type: none"> • कार मर्मत • कपडा • परामर्श 	<ul style="list-style-type: none"> • डाइपरहरू • शिक्षा खर्चहरू • व्यक्तिगत स्वास्थ्य 	<ul style="list-style-type: none"> • अनुमतिपत्र/दस्तुर • कपाल कटाइ • बसका पासहरू • माइलेज • काम गर्ने औजारहरू • परिवार नियोजन
<p>सजायमा हुँदा आफ्नो IRP को पालना गर्न शुरु नगरेसम्म म (काम गर्ने कपडा वा यातायातको लागि रकम जस्ता) समर्थन सेवाहरू प्राप्त गर्न सकिदैन ।</p>		
<p>म उचित कारण बिना मैले बाल समर्थन विभाग (DCS) सँग सहकार्य गर्न अस्वीकार गरेमा मेरो अनुदान घटाइन सकिनेछ भन्ने कुरा बुझ्छु । उचित कारणहरूले मेरो बालबालिका वा मलाई हुने हानिको त्रासलाई समावेश गर्छ । म आफूले TANF साहयता प्राप्त गरिरहँदा प्राप्त हुने बाल समर्थन राज्यलाई फिर्ता दिइनु पर्छ भन्ने कुरा बुझ्छु ।</p>		
<p>मैले TANF/SFA प्राप्त गर्न छोड्दा मैले रोक्न नभनेसम्म DCS ले बाल समर्थन संकलन गरेर मलाई पठाउँछ । म समर्थन सेवा, सजाय तथा बाल समर्थन भनेको के हो बुझ्छु ।</p>		
CASE MANAGER'S SIGNATURE	DATE	मेरो हस्ताक्षर
		मिति