



Individual Responsibility Plan (Planul de responsabilitate individuală, IRP)

JAS ID	NUMĂR CAZ
ID CLIENT	

Planul de responsabilitate individuală (Individual Responsibility Plan)
WorkFirst pentru _____

Înțeleg că:

- Este obligatoriu să lucrez, să îmi caut un loc de muncă sau să mă pregătesc pentru o slujbă.
- Trebuie să particip la activitățile obligatorii. În caz contrar, voi fi penalizat, cu excepția cazului în care dovedesc că am un motiv întemeiat. Aceasta înseamnă că mă aflu sub sancțiunile WorkFirst.
 - Dacă sunt sancționat(ă), acest lucru înseamnă că:
 - Finanțarea mea va fi redusă cu până la 40% sau cu cota unei persoane, oricare dintre acestea are valoare mai mare, SAU:
 - Nu voi mai putea primi servicii de sprijin dacă nu mă reînscriu în WorkFirst.
 - Dacă finanțarea mea este redusă ca urmare a unei sancțiuni WorkFirst:
 - Trebuie să urmez planul IRP timp de patru săptămâni consecutiv pentru a-mi încheia sancțiunea.
 - După ce efectuez activitățile obligatorii timp de patru săptămâni consecutiv, penalizarea mea va fi suspendată începând cu prima lună de după cele patru săptămâni de participare.
 - Cazul meu poate fi închis dacă sunt sancționat două luni consecutiv.
 - Dacă mi se închide cazul din cauza unei sancțiuni WorkFirst:
 - Trebuie să depun din nou cerere și poate fi nevoie să particip patru săptămâni consecutiv înainte să primesc bani în numerar.
- Trebuie să cooperez cu Division of Child Support (Departamentul pentru Sprijinirea Copilului) în perioada în care beneficiaz de TANF/SFA, în cazul în care nu am un motiv întemeiat să nu cooperez. Colectarea reușită a alocației pentru copii mă ajută să nu mai am nevoie de sprijin financiar.
- Pot beneficia de sprijin financiar TANF/SFA doar timp de 60 de luni de-a lungul vieții, dacă nu mă calific pentru o prelungire.
- Am utilizat _____ luni de beneficii financiare.
- Este obligatoriu să lucrez, să îmi caut un loc de muncă sau să mă pregătesc pentru o slujbă. Dacă nu pot participa la o activitate planificată, voi suna persoana la numărul specificat mai jos.
- Trebuie să efectuez următoarele activități în perioada de timp săptămânală specificată mai jos:

Dacă am un motiv întemeiat pentru care nu pot urma planul, trebuie să contactez Specialistul de program/Asistentul social WorkFirst și să lucrez cu acesta cât mai curând posibil. Exemple de motive întemeiate:

- Am lipsit de la o întâlnire din cauza unei boli sau a unei probleme neașteptate legate de îngrijirea copilului meu sau de transport;
- Am o afecțiune urgentă (de ordin fizic, mental sau emoțional);
- Sunt victimă a violenței domestice;
- Nu am putut găsi un loc corespunzător, pe care să mi-l permit financiar, pentru copii sub 13 ani, în care să îmi las copilul în grijă;
- Am o problemă urgentă de natură juridică;
- Am un handicap sau anumite afecțiuni care m-au împiedicat să îndeplinesc cerințele programului; sau
- Sunt adult cu o dizabilitate gravă și cronică;
- Trebuie să rămân acasă ca să am grijă de un copil cu nevoi speciale sau de alt adult cu dizabilități;
- Am 55 de ani sau mai mult și am în grijă un copil și nu sunt părintele copilului; sau
- Aplic pentru SSI cu facilitator DSHS.
- Nu am o locuință sau am în îngrijire copil (copii) fără locuință.

Dacă nu sunt de acord cu acest plan, am dreptul să solicit o reexaminare a cazului și/sau o audiență administrativă. Pentru a solicita o audiență, trebuie să contactez Community Services Office (Biroul pentru Servicii Comunitare) din zona mea sau Office of Administrative Hearings (Biroul de Audiențe Administrative), DSHS, PO Box 42489, Olympia WA 98504-2489, în maxim 90 de zile de la data semnăturii managerului meu de caz de mai jos. Am primit un exemplar al Planului meu de Responsabilitate Individuală (Individual Responsibility Plan). La audiență, am dreptul de a mă autoreprezenta, de a fi reprezentat de un avocat sau de altă persoană la alegerea mea. Este posibil să pot primi consultanță juridică gratuită contactând departamentul Coordinated Legal Education Advice and Referral (Departamentul de Asistență și Referință Educațională Legală Coordonată, CLEAR), astfel:

- Accesând website-ul <http://nwjustice.org/get-legal-help>;
- Apelând 1-888-201-1014 dacă am sub 60 de ani sau peste, sau
- Apelând 1-888-387-7111 dacă am peste 60 de ani.

SEMNĂTURA MANAGERULUI DE CAZ	DATA	SEMNĂTURA MEA	DATA
------------------------------	------	---------------	------

JAS ID	NUMĂR CAZ	ID CLIENT	
CERINȚE CONFIDENȚIALE			
<p>Pot primi servicii de asistență care să mă ajute să avansez la locul de muncă, să îmi păstrez locul de muncă, să caut un loc de muncă sau să îmi urmez planul. Dacă nu sunt de acord cu o decizie legată de serviciile de asistență, pot solicita o reexaminare a cazului și/sau o audiență. Voi solicita ajutor Specialistului de program/Asistentul social WorkFirst în caz că am nevoie de servicii de asistență precum:</p>			
<ul style="list-style-type: none"> • Reparații auto • Îmbrăcăminte • Consiliere 	<ul style="list-style-type: none"> • Scutece • Cheltuieli pentru educație • Igienă personală 	<ul style="list-style-type: none"> • Licență/taxe • Frizer • Abonamente de autobuz • Cheltuieli de deplasare • Instrumente de lucru • Planificare familială 	
<p>Pot primi servicii de asistență care să mă ajute să avansez la locul de muncă, să îmi păstrez locul de muncă, să caut un loc de muncă sau să îmi urmez planul IRP.</p> <p>Înțeleg că, în cazul în care refuz să cooperez cu Division of Child Support (Departamentul pentru Sprijinirea Copilului, DCS) fără un motiv întemeiat, finanțarea mea poate fi redusă. Printre motivele întemeiate se numără amenințarea la adresa copiilor mei sau a mea. Înțeleg că, în timp ce beneficiaz de sprijin TANF, orice alocație pentru copil colectată se va păstra pentru a fi returnată statului.</p> <p>După ce nu mai primesc TANF/SFA, DCS va colecta alocația pentru copil și mi-o va trimite mie în cazul în care nu solicit oprirea acestui lucru. Înțeleg ce înseamnă servicii de asistență, sancțiuni și asistență pentru copil.</p>			
SEMNĂTURA MANAGERULUI DE CAZ	DATA	SEMNĂTURA MEA	DATA