

## План индивидуальной ответственности (IRP) Individual Responsibility Plan (IRP)

JAS ID	CASE NUMBER
CLIENT ID	

План индивидуальной ответственности по программе «WorkFirst» для \_\_\_\_\_

Я понимаю следующее:

- Я обязан(а) работать, заниматься поиском работы или подготовкой к работе.
- Я обязан(а) участвовать в предписанных мероприятиях. В противном случае, я буду подвергнут(а) штрафным санкциям, если только не смогу доказать, что у меня была уважительная причина. Это называется «подвергаться санкциям по программе «WorkFirst».
- Если ко мне применяются санкции, это означает, что:
  - Мое пособие будет сокращено на 40% или на долю, приходящуюся на одного человека, в зависимости от того, какая из этих двух сумм больше. ИЛИ
  - Финансовая помощь из средств гранта в мой адрес будет прекращена, если я не приму участие в рассмотрении вопросов, связанных с невыполнением мной применимых требований, вне дома или на дому/в альтернативной встрече.
- Если размер моего гранта сокращен из-за санкций WorkFirst:
  - Я обязан(а) выполнять свой план IRP в течение четырех недель подряд, чтобы действие санкций прекратилось.
  - После выполнения мною требуемых действий в течение четырех недель подряд с меня будут сняты штрафные санкции, начиная с первого числа месяца, следующего за четырьмя неделями моего участия в программе.
  - Если длительность непрерывного действия санкций в отношении меня достигнет двух месяцев, то мое дело может быть закрыто.
- Если мое дело будет закрыто из-за санкций WorkFirst:
  - Мне придется заново подать заявление и, возможно, участвовать в программе в течение четырех недель подряд, прежде чем я смогу получить денежное пособие.
  - Я могу навсегда утратить право на получение пособия после трех (3) случаев закрытия дела из-за санкций TANF/SFA.
- С 1 марта 2007 года мое дело закрывалось \_\_\_\_\_ раз в связи с санкциями программы WorkFirst.
- Пока я получаю пособие TANF/SFA, я обязан(а) оказывать содействие Отделу по взысканию алиментов (Division of Child Support), если только у меня нет уважительной причины не оказывать такого содействия. Успешное взыскание алиментов может помочь мне избавиться от необходимости получать денежное пособие.
- Я могу получать денежное пособие TANF/SFA лишь в течение 60 месяцев за всю мою жизнь, если только я не имею права на продление срока.
- Я уже получил(а) денежное пособие за \_\_\_\_\_ месяцев.
- Я обязан(а) работать, заниматься поиском работы или подготовкой к работе. Если я не могу явиться на запланированное мероприятие, я позвоню названному в этом документе лицу по указанному ниже телефону.
- Я обязан(а) каждую неделю выполнять следующие действия в течение указанного времени:

Если имеется уважительная причина, по которой я не могу следовать своему Плану IRP, я обязан(а) как можно скорее связаться и обсудить ситуацию с сотрудником программы «WorkFirst» или социальным работником, ведущим мое дело. Уважительные причины могут быть, например, такими:

- Я пропустил(а) запланированную встречу в связи с болезнью или непредвиденными проблемами с организацией ухода за детьми или транспортом;
- Критическое состояние здоровья (физического, психического или эмоционального);
- Я являюсь жертвой насилия в семье;
- Я не могу найти в своем районе подходящий детский сад (либо другое учреждение, предоставляющее услуги по уходу за детьми,) для детей младше 13 лет по доступной цене;
- У меня возникли неотложные юридические проблемы;
- Я имею физический недостаток или страдаю определенными заболеваниями, которые не дают мне возможности выполнять требования программы; или
- Я совершеннолетний (совершеннолетняя) с тяжелой формой инвалидности;
- Я должен (должна) быть дома, чтобы ухаживать за ребенком с особыми потребностями или взрослым, имеющим инвалидность;
- Мне 55 или более лет, и на моем попечении находится ребенок, при этом я не являюсь его / ее родителем; или
- Я подаю заявление на получение пособия SSI с помощью консультанта из Департамента социального обеспечения и здравоохранения (DSHS).

Если я не согласен (не согласна) с настоящим планом, я имею право обратиться с просьбой о пересмотре дела и (или) проведении административного слушания. Для подачи запроса о проведении слушания мне надо обратиться в местный Отдел социального обеспечения (Community Services Office) или в Отдел административных слушаний (Office of Administrative Hearings) по адресу: Office of Administrative Hearings, DSHS, PO Box 42489, Olympia WA 98504-2489, в течение 90 дней со дня подписания настоящего плана сотрудником, ведущим мое дело. Мне был выдан экземпляр моего Плана индивидуальной ответственности (IRP). В ходе слушания я могу сам (а) представлять свои интересы, либо их может представлять мой адвокат или иное выбранное мною лицо. У меня может быть право на получение бесплатной юридической консультации или бесплатного юридического представительства. Для этого мне необходимо обратиться в «Единую систему юридического образования, консультаций и направлений» (Coordinated Legal Education, Advice and Referral system, CLEAR). Это можно сделать одним из следующих способов:

- посетить вебсайт этой организации по адресу <http://nwjustice.org/get-legal-help>;
- позвонить по тел. 1-888-201-1014, если я моложе 60 лет; либо
- позвонить по тел. 1-888-387-7111, если мне 60 или более лет.

CASE MANAGER'S SIGNATURE	DATE	МОЯ ПОДПИСЬ	ДАТА
--------------------------	------	-------------	------

JAS ID	CASE NUMBER	CLIENT ID	
<b>КОНФИДЕНЦИАЛЬНЫЕ ТРЕБОВАНИЯ</b>			
<p>Мне могут быть предоставлены вспомогательные услуги, с тем чтобы помочь мне продвигаться по службе, сохранить работу, принять предложение о работе, искать работу или следовать моему плану IRP. Если я не согласен (не согласна) с решением, касающимся вспомогательных услуг, я могу попросить о пересмотре дела и (или) проведении беспристрастного разбирательства. Я обращусь к сотруднику программы «WorkFirst» или социальному работнику, ведущему мое дело, если мне понадобятся такие вспомогательные услуги, как:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Ремонт машины</li> <li>• Одежда</li> <li>• Психологическая помощь</li> <li>• Подгузники</li> <li>• Расходы на образование</li> <li>• Предметы личной гигиены</li> <li>• Водительские права / платёжи</li> <li>• Стрижка</li> <li>• Проездные на автобус</li> <li>• Оплата пробега личного автотранспорта</li> <li>• Инструменты для работы</li> <li>• Планирование семьи</li> </ul> <p>Во время применения санкций мне не будут предоставлять вспомогательные услуги (такие, как деньги на рабочую одежду или транспорт), до тех пор, пока я не начну выполнять свой план IRP.</p> <p>Я понимаю, что если я откажусь сотрудничать с Отделом по взысканию алиментов (DCS), не имея на то уважительной причины, мое пособие будет уменьшено. К уважительным причинам относятся угрозы причинения вреда моим детям и мне. Я понимаю, что пока я получаю пособие по программе TANF, любые взысканные алименты удерживаются для возврата денег штату.</p> <p>Когда я перестану получать пособие TANF/SFA, Отдел по взысканию алиментов (DCS) будет взыскивать алименты и отправлять их мне, пока я не попрошу их перестать это делать. Я понимаю то, что говорится в данном документе о вспомогательных услугах, санкциях и алиментах.</p>			
CASE MANAGER'S SIGNATURE	DATE	МОЯ ПОДПИСЬ	ДАТА