

## Bireysel Sorumluluk Planı (IRP)

İçin WorkFirst Bireysel Sorumluluk Planı

JAS Kimliği	DOSYA NUMARASI
Müşteri Kimliği	

Şunları biliyorum:

- Çalışmam, iş aramam ya da işe hazırlanmam zorunlu.
- Zorunlu faaliyetlere katılmayıp. Katılmazsam, iyi bir sebebim olduğunu ispatlayamadığım takdirde ceza alacağım. Buna WorkFirst yaptırım durumunda olmak adı verilir.
  - Bana yaptırım uygulanması şu anlama gelir:
    - Aldığım yardım %40 ya da bir kişinin payı oranında, bunlardan hangisi daha büyükse kesilir VEYA:
    - WorkFirst'e yeniden dahil olmadıkça destek hizmetleri alamayacağım.
  - WorkFirst yaptırımından dolayı nakit yardımım azaltılırsa:
    - Yaptırımın sonlandırılması için dört haftalığına IRP'mi takip etmem gerekebilir.
    - Arka arkaya dört hafta boyunca yapmam gerekenleri yapınca, dört haftalık katılımımı takip eden ayın ilk ayından başlayarak yaptırım cezam biter.
    - Arka arkaya on ay boyunca yaptırımda kalırsam dosyam kapatılabilir.
  - WorkFirst yaptırımından dolayı dosyam kapatılırsa:
    - Nakit yardımı alabilmem için yeniden başvurmalıyım ve arka arkaya dört hafta katılımında bulunmam da gerekebilir.
- TANF/SFA yardımı alırken, iyi bir işbirliği yapmama nedenim olmadıkça Çocuk Destek Birimiyle işbirliği yapmam gerekir. Çocuk desteğinin başarıyla alınması nakit yardım ihtiyacımın ortadan kalkmasında bana yardımcı olabilir.
- Uzatma şartlarını taşıyıyorsam hayatım boyunca yalnızca 60 aylık TANF/SFA nakit yardımı alabilirim.
- \_\_\_\_\_ Aylık nakit yardımı kullandım.
- Çalışmam, iş aramam ya da işe hazırlanmam zorunlu. Zamanı belirlenmiş bir faaliyete katılmıyorsam aşağıda belirtilen numaradaki kişiyi arayacağım.
- Her hafta aşağıda belirtilen kadar zamanda şu faaliyetleri yapmalıyım:

Planıma uyamamam için iyi bir sebep varsa, WorkFirst Program Uzmanı/Sosyal Çalışmacıyla olabildiğince erken irtibat kurmalı ve birlikte çalışmalıyım. Bazı iyi nedenler arasında şunlar yer alır:

- Çocuğuma bakarken veya ulaşımda beklenmedik bir hastalık ya da sorun yüzünden bir randevuyu kaçırdım;
- Bir acil durum rahatsızlığım var(fiziki, zihinsel ya da duygusal);
- Aile içi şiddet mağduruyum;
- Bölgede, 13 yaş altı çocuklar için bütçeme uygun, düzgün çocuk bakıcım hizmeti bulamıyorum;
- Acil bir hukuki sorunum var;
- Bir engellilik durumum veya bazı rahatsızlıklarım var ve bu beni Programın şartlarını yerine getirmekten beni alıyordu; ya da
- Ağır ve kronik engelliliği olan bir yetişkinim;
- Özel ihtiyaçları olan bir çocuğa ya da engelli başka bir yetişkine bakmak için evde bana ihtiyaç duyuluyor;
- 55 yaş ve üstüyüm, bir çocuğa bakıyorum ve çocuğun ebeveyni değilim; ya da
- DSHS kolaylaştırıcı bir SSI başvurusunda bulunuyorum.
- Evsizim ya da evsiz çocuk(lara) bakıyorum.

Bu planı kabul etmezsem, dosya incelemesi ve/veya İdari Görüşme talep etme hakkım var. Görüşme talep etmek için, dosya yöneticimin aşağıdaki imzasının tarihinden itibaren 90 gün içerisinde Community Services Office ya da Office of Administrative Hearings, DSHS, PO Box 42489, Olympia WA 98504-2489 ile irtibata geçmeliyim. Bireysel Sorumluluk Planımın nüshası bana verildi. Görüşmede kendimi temsil etme, bir avukat veya seçtiğim başka bir kişi tarafından temsil edilme hakkım var. Coordinated Legal Education Advice and Referral (CLEAR) birimiyle aşağıdaki yollarla irtibata geçerek ücretsiz hukuki danışmanlık veya temsil hizmeti alabilirim:

- <http://nwjustice.org/get-legal-help> adresini ziyaret ederek;
- 60 yaşın altındaysam 1-888-201-1014 numarasını arayarak ya da
- 60 yaş ve üstüdeyssem 1-888-387-7111 numarasını arayarak.

DOSYA YÖNETİCİSİNİN İMZASI	TARİH	İMZAM	TARİH
----------------------------	-------	-------	-------

JAS Adı	DOSYA NUMARASI	Müşteri Kimliği	
<b>GİZLİ ŞARTLAR</b>			
<p>İşimde ilerlememe, işimi koruma, iş kabul etmeme, iş aramama veya planıma bağlı kalmama yardımcı olacak destek hizmetleri alabilirim. Destek hizmetleri hakkındaki bir kararı kabul etmezsem, dosya incelemesi ve/veya görüşme talep edebilirim. Aşağıdaki gibi destek hizmetlerine ihtiyacım olursa WorkFirst Program Uzmanı/Sosyal Çalışmacıma soracağım:</p>			
<ul style="list-style-type: none"><li>• Araba tamiri</li><li>• Alt bezi</li><li>• Lisans/ücretler</li><li>• Uçuş mili</li><li>• Giyinme</li><li>• Eğitim masrafları</li><li>• Saç kesimi</li><li>• Çalışma araçları</li><li>• Danışmanlık</li><li>• Kişisel hijyen</li><li>• Otobüs geçiş kartları</li><li>• Aile planlaması</li></ul>			
<p>Cezalı durumundayken, IRP'ne uymaya başlayana kadar destek hizmetlerini (örneğin iş kıyafetleri ya da ulaşım için para) alamam.</p>			
<p>İyi bir sebep olmadan Çocuk Destek Birimiyle (DCS) işbirliği yapmayı reddedersem aldığım yardım azaltılabilir. İyi sebeplere çocuklarıma veya bana zarar verme tehdidi dahildir. TANF desteği alırken tüm çocuk desteklerinin ödemesinin devlet tarafından durdurulacağını biliyorum.</p>			
<p>TANF/SFA almayı durdurduğumda, ben bunu yapmalarını istemediğim sürece DCS çocuk desteğini alıp bana gönderir. Destek hizmetleri, cezaları ve çocuk desteğini biliyorum.</p>			
DOSYA YÖNETİCİSİNİN İMZASI	TARİH	İMZAM	TARİH