

انفرادی ذمہ داری کا منصوبہ (IRP)
INDIVIDUAL RESPONSIBILITY PLAN (IRP)

ورک فرسٹ (WorkFirst) انفرادی ذمہ داری کا منصوبہ برائے

JAS ID	CASE NUMBER
CLIENT ID	

میں سمجھتا سمجھتی ہوں کہ :

- میرے لئے کام کرنا، کام تلاش کرنا، یا کل وقتی کام کے لئے تیار رہنا ضروری ہے۔
- میرے لیے مطلوبہ سرگرمیوں میں شرکت ضروری ہے۔ اگر میں نہ کروں، تو مجھے معقول وجہ ثابت نہ کرپانے پر اس کی سزا ملے گی۔ یہ ورک فرسٹ (WorkFirst) میں پابندی کی حیثیت کہلاتی ہے۔
- اگر مجھ پر پابندی لگا دی گئی ہے تو اس کا مطلب ہے کہ:
 - میری مالی امداد 40 فیصد تک یا ایک شخص کا حصہ، جو بھی زیادہ ہوا، کے برابر کم کر دی جائے گی۔ یا:
 - ایسی صورت میں میری مالی امداد بند کر دی جائے گی اگر میں اپنی عدم تعمیل کیس میں عملہ کی کارروائی یا گھر پر ملاقات/ متبادل میٹنگ میں شرکت نہیں کرتا/ کرتی ہوں۔
- اگر ورک فرسٹ (WorkFirst) کی پابندی کے سبب میری مالی امداد میں کمی کر دی جاتی ہے:
 - میرے لئے پابندی سے نجات حاصل کرنے کے لئے لگاتار چار ہفتوں تک اپنی انفرادی ذمہ داری کے منصوبے (IRP) پر عمل کرنا ضروری ہے۔
 - اگر میں وہ مطلوبہ کام مسلسل چار ہفتوں تک کرتا رہوں، تو مجھ پر لگائی گئی پابندی کی سزا میری چار ہفتوں کی شرکت کے بعد سے مہینے کی پہلی تاریخ کو اٹھالی جائے گی۔
 - اگر میں مسلسل دو ماہ تک پابندی میں رہا/ رہی ہوں تو میرا کیس ختم بھی ہو سکتا ہے۔
 - اگر ورک فرسٹ (WorkFirst) کی پابندی کے سبب میرا کیس بند ہو جاتا ہے تو:
 - مجھے دوبارہ درخواست دینی ہو گی اور نقد رقم کی وصولیابی سے قبل مسلسل چار ہفتوں تک شرکت کرنے کی ضرورت ہو سکتی ہے۔
 - تین (3) بار پابندی کے سبب کیس بند ہونے کے بعد TANF/SFA حاصل کرنے سے مستقل طور پر نا اہل قرار دیا جاسکتا ہے۔
- 1 مارچ، 2007 سے ورک فرسٹ (WorkFirst) کی سزا کے تحت میرا کیس _____ بار بند ہو چکا ہے۔
- جب تک میں TANF/SFA کے فوائد وصول کر رہا / رہی ہوں، میرے لئے شعبہ معاونت اطفال (DCS) سے تعاون کرنا ضروری ہے، تاوقتیکہ میرے پاس تعاون نہ کرنے کی کوئی معقول وجہ ہو۔ بچے کی معاونت کا کامیاب حصول میری نقد مدد کو ختم کرنے میں مدد کر سکتا ہے۔ میں اپنی پوری زندگی میں صرف 60 ماہ تک TANF/SFA کے نقد فوائد حاصل کر سکتا ہوں جب تک میں مزید توسیع کی شرائط پوری نہ کروں۔
- میں نے اب تک _____ ماہ کے نقد فوائد استعمال کئے ہیں۔
- مجھے کام کرنا، کام تلاش کرنا، اور کل وقتی کام کے لئے تیار رہنا ضروری ہے۔ اگر میں طے شدہ سرگرمی میں شرکت نہ کر سکا/ سکی تو میں نیچے دئیے گئے نمبر پر موجود شخص کو فون کروں گا/ گی۔
- مجھے ہر ہفتے نیچے دئیے گئے وقت کی مخصوص مقدار کے لئے درج ذیل سرگرمیوں میں ضرور کام کرنا ہے:

اگر کوئی ایسی معقول وجہ ہے کہ میں اپنے منصوبے پر عمل نہیں کر سکتا/ سکتی تو میرے لئے اپنے ورک فرسٹ (WorkFirst) کے ماہر/ سماجی کارکن سے رابطہ کرنا اور جتنی جلد ممکن ہو، اس کے ساتھ کام کرنا ضروری ہے۔ چند معقول وجوہات میں شامل ہیں:

- میں بیماری، غیر متوقع طور پر اپنے بچے کی دیکھ بھال نہ کر سکنے یا ذرائع آمدن رفت کے باعث طے شدہ وقت پر نہ پہنچ سکا/ سکی۔
- میں کسی ہنگامی حالت میں تھا/ تھی (جسمانی، ذہنی یا جذباتی)۔
- میں خاندانی تشدد کا شکار ہوں۔
- میں 13 سال سے کم عمر کے بچوں کے لئے اپنے علاقے میں قابل استطاعت، مناسب دیکھ بھال حاصل نہ کر سکا/ سکی۔
- مجھے فوری طور پر کوئی قانونی مشکل درپیش ہے۔
- مجھے کوئی معذوری یا مخصوص عوارض لاحق ہیں اور ان کے باعث میں پروگرام کی مطلوبہ ضروریات پوری نہ کر سکا/ سکی؛ یا میں کسی شدید اور پرانے مرض میں مبتلا ایک بالغ فرد ہوں۔
- میں ایک بالغ ہوں جسے ایک شدید اور پیچیدہ معذوری درپیش ہے۔
- مجھے ایک خصوصی ضروریات والے بچے اور معذور بالغ فرد کے لئے گھر میں نگہداشت کی ضرورت ہے۔
- میری عمر 55 سال سے زائد ہے اور بچے کی دیکھ بھال کر رہا ہوں، میں بچے کا والد یا والدہ نہیں ہوں؛ یا
- میں ڈی ایس ایچ ایس (DSHS) معاون کے لئے ایس ایس آئی (SSI) کو درخواست دے رہا/ رہی ہوں۔

اگر میں اس منصوبے سے اتفاق نہ کروں تو معاملے پر نظر ثانی اور / یا ایڈمنسٹریٹو ہیئرنگ (انتظامی سماعت) کی درخواست کا حق رکھتا / رکھتی ہوں۔ سماعت کی درخواست دینے کی خاطر میرے لئے اپنی کمیونٹی کی خدمات کے دفتر یا انتظامی سماعتوں کے دفتر

Office of Administrative Hearings, DSHS, PO Box 42489, Olympia WA 98504-2489 میں اپنے کیس مینیجر کے حسب ذیل دستخط کی تاریخ کے 90 دن کے اندر رابطہ کرنا ضروری ہے۔ مجھے میری انفرادی ذمہ داری کے منصوبے کی نقل فراہم کر دی گئی ہے۔ سماعت میں مجھے خود اپنی نمائندگی کرنے، کسی وکیل یا اپنی پسند کے کسی دوسرے فرد سے نمائندگی کروانے کا حق ہے۔ میں کوآرڈینیٹڈ لیگل ایجوکیشن اینڈ ریفرل [منضبط قانونی تعلیمی مشورہ اور حوالہ (CLEAR)] سے رابطہ کر کے مفت قانونی مشورہ یا نمائندگی حاصل کرنے کا اہل ہو سکتا / سکتی ہوں بذریعہ:

• ان کی ویب سائٹ: <http://nwjustice.org/get-legal-help> ملاحظہ کر کے

• اگر میری عمر 60 سال سے کم ہے تو 1-888-201-1014 پر کال کر کے، یا

• اگر میری عمر 60 سال یا اس سے زیادہ ہے تو 1-888-387-7111 پر کال کر کے۔

CASE MANAGER'S SIGNATURE	DATE	میرے دستخط	تاریخ
--------------------------	------	------------	-------

موکل کی شناخت	کیس نمبر	جے اے ایس (JAS) شناخت
راز داری کی شرائط		
<p>ہو سکتا ہے میں اپنی ملازمت میں آگے بڑھنے، اپنی ملازمت کو جاری رکھنے، ملازمت کو قبول کرنے، ملازمت تلاش کرنے یا اپنے منصوبے پر عمل کرنے میں مدد حاصل کرنے کے لئے معارنتی خدمات حاصل کر سکوں۔ اگر میں معارنتی خدمات کے کسی فیصلے سے اتفاق نہ کروں تو میں کیس پر نظر ثانی اور/یا ایک سماعت کی درخواست کر سکتا ہوں۔ اگر مجھے مندرجہ ذیل میں سے کسی معارنتی خدمات کی ضرورت ہوئی تو میں اپنے ورک فرسٹ (WorkFirst) پروگرام کے ماہر/ سماجی کارکن سے درخواست کروں گا:</p>		
<ul style="list-style-type: none"> • سفر خرچ • لائسنس/ فیس • ڈائپر • گاڑی کی مرمت • کام کے لئے اوزار • بال کٹوانا • تعلیمی اخراجات • لباس • خاندانی منصوبہ بندی • بس کے پاس • ذاتی حفظان صحت • مشاورت 		
<p>پابندی کے دوران میں معارنتی خدمات (جیسے کہ کام کے کیڑوں یا آمد و رفت کے لئے رقم) اس وقت تک حاصل نہیں کر سکتا جب تک میں انفرادی ذمہ داری کے منصوبے (IRP) پر عمل کرنا نہ شروع کر دوں۔</p> <p>میں سمجھتا / سمجھتی ہوں کہ اگر میں کسی معقول وجہ کے بغیر شعبہ معارنتی اطفال (DCS) سے تعاون کرنے سے انکار کر دوں تو میری مالی امداد میں تخفیف کی جا سکتی ہے۔ معقول وجہ میں میرے بچے یا مجھے نقصان کا خطرہ شامل ہے۔ میں سمجھتا / سمجھتی ہوں کہ TANF کی امداد حاصل کرنے کے دوران بچے کی معارنت کے لئے حاصل کردہ کوئی رقم ریاست کو واپس کرنی ہو گی۔</p> <p>جب میں TANF/SFA حاصل کرنا بند کر دوں گا/گی تو DCS بچے کی معارنت کی رقم حاصل کرے گا اور مجھے اس وقت تک بھیجے گا جب تک میں اسے بند کرنے کے لئے نہ کہوں۔ میں معارنتی خدمات، پابندیوں اور بچے کی معارنت کے بارے میں سمجھتا / سمجھتی ہوں۔</p>		
تاریخ	میرا دستخط	DATE
		CASE MANAGER'S SIGNATURE