Washington State Department of Social & Health Services

ESA Economic Services Administration

This assessment: ☐ Initial ☐ Review

1. COMMUNITY SERVICES OFFICE (CSO)	
2. SOCIAL WORKER/CASE MANAGER'S NAME	2. SOCIAL WORKER/CASE MANAGER'S NAME
4. CLIENT'S NAME	4. CLIENT'S NAME
6. CLIENT'S ASSISTANCE UNIT ID NUMBER	6. CLIENT'S ASSISTANCE UNIT ID NUMBER

ОЦЕНКА НЕОБХОДИМОСТИ НАЗНАЧЕНИЯ ПОЛУЧАТЕЛЯ ПОСОБИЯ, ОСУЩЕСТВЛЯЮЩЕГО ОПЕКУ
PROTECTIVE PAYEE ASSESSMENT

РАЗДЕЛ I. ПРИЧИНА, ВЫЗВАВШАЯ НЕОБХОДИМОСТЬ НАЗНАЧЕНИЯ ПОЛУЧАТЕЛЯ ПОСОБИЯ

Отметьте все применимые пункты (см. ниже). В материалах дела должна содержаться документация в поддержку отмеченных пунктов.

☐ 1. Клиентом программы TANF/SFA является несовершеннолетняя беременная или несовершеннолетний родитель. (WAC 388-460-0040) (Оценка ситуации подростка включена в материалы дела)

☐ 2. Родственник, осуществляющий уход за детьми, находящимися под его опекой, не в состоянии выполнять эту обязанность в связи с чрезвычайной ситуацией. (WAC 388-460-0030)

☐ 3. Использование средств не по назначению. (WAC 388-460-0035)

- ☐ В результате наблюдения за клиентом программы TANF/SFA/GA/SSI было определено, что клиент или его дети страдают от недоедания, болезней, или не имеют надлежащей одежды.
- ☐ Многократно поступали просьбы о дополнительной денежной помощи, например, по программе AREN, на оплату предметов и услуг первой необходимости, таких, как продукты питания, коммунальные услуги, одежда и жилье.
- ☐ Клиент неоднократно получал уведомления о выселении или прекращении предоставления коммунальных услуг, причиной чего не был недостаток средств у клиента.
- ☐ Результаты медицинского осмотра или психологического освидетельствования показали, что клиент неспособен распоряжаться собственными средствами.
- ☐ Лица прошли освидетельствование по линии ADATSA и проходят финансируемый ADATSA курс лечения от химической зависимости.
- ☐ Клиент программы TANF/SFA/Working Connections не выполнил обязательства по оплате услуг организации или лица, осуществляющего уход за детьми по месту их проживания.
- ☐ Жалобы кредиторов свидетельствуют о систематической неуплате счетов или арендной платы.
- ☐ Карточка Электронного перевода средств (EBT) государственного пособия или полученные по EBT наличные деньги используются для приобретения или оплаты стоимости лотерейных билетов, заключения пари или любых видов деятельности, разрешенных в соответствии с разделом 9.4 RCW.
- ☐ Другое (WAC 388-460-0035-3) (поясните):

РАЗДЕЛ II. ОБЪЯСНИТЕ, ПОЧЕМУ ВОЗНИКЛА НЕОБХОДИМОСТЬ НАЗНАЧЕНИЯ ПОЛУЧАТЕЛЯ ПОСОБИЯ, ОСУЩЕСТВЛЯЮЩЕГО ОПЕКУ, ИЛИ ПОЧЕМУ ТАКАЯ НЕОБХОДИМОСТЬ ПРОДОЛЖАЕТ СУЩЕСТВОВАТЬ – ПРИЛОЖИТЕ ПОДКРЕПЛЯЮЩИЕ ДОКАЗАТЕЛЬСТВА (НЕ ТРЕБУЕТСЯ, ЕСЛИ ВЫШЕ ВЫ ОТМЕТИЛИ ПУНКТ 1 ИЛИ 2)

РАЗДЕЛ III. ПОДПИСИ

1. Клиент не согласен с решением о назначении получателя пособия. ☐ Да ☐ Нет	2. После рассмотрения документов и проведения оценки ситуации сделан вывод о том, что назначение получателя пособия, осуществляющего опеку, ☐ обязательно ☐ не обязательно.
ПОДПИСЬ РАБОТНИКА	ДАТА

ПОДПИСЬ РУКОВОДИТЕЛЯ (ТОЛЬКО ПРИ РАССМОТРЕНИИ ДЕЛ ОБ ИСПОЛЬЗОВАНИИ СРЕДСТВ НЕ ПО НАЗНАЧЕНИЮ)

ЗАМЕЧАНИЯ ☐ ДОСТУП К КЛИЕНТУ НЕВОЗМОЖЕН / КЛИЕНТ НЕ ОКАЗЫВАЕТ СОДЕЙСТВИЕ

Права клиента и порядок уведомления клиента по поводу плана назначения опекающего получателя пособия, DSHS 14-349

Уведомление клиента

Если назначение получателя пособия, осуществляющего опеку, обязательно, клиент должен быть уведомлен об этом в течение 10 (десяти) дней со дня осуществления действия.

Информация о беспристрастном слушании

Если вы не согласны с каким-либо нашим решением, вы можете обратиться с просьбой о проведении беспристрастного слушания. Для этого вам следует обратиться в ваше местное отделение или написать в Управление по административным слушаниям по адресу: The Office of Administrative Hearings, P.O. Box 42489, Olympia WA 98504-2489. Заявление о беспристрастном слушании вы должны подать в течение 90 дней со дня получения данного письма.

На слушании вы можете сами представлять собственные интересы. Ваши интересы также может представлять юрист или другое лицо, назначенное вами. Возможно, что вы сможете получить право на юридическую консультацию или услуги юриста, представляющего ваши интересы, бесплатно. Позвоните нами или в информационную службу штата по оказанию юридических услуг 1-888-201-1014 для получения дополнительной информации.

Вы можете также обратиться с просьбой о пересмотре дела. Пересмотр не отсрочит и не заменит беспристрастное слушание, но он может быстрее. решить спорный вопрос Свяжитесь с вашим местным отделением и попросите провести пересмотр дела.

Защита от дискриминации

Наши программы предоставляются всем лицам вне зависимости от их расы, цвета кожи, возраста, инвалидности, религиозных или политических убеждений и страны происхождения.