Washington State Department of Social & Health Services

KẾ HOẠCH TRÁCH NHIỆM CÁ NHÂN (IRP)

INDIVIDUAL RESPONSIBILITY PLAN (IRP)

Kế Hoạch Trách Nhiệm Cá Nhân của WorkFirst cho

_____

JAS ID
CASE NUMBER
CLIENT ID

Tôi hiểu rằng:

- Tôi phải hợp tác với Nha Cấp Dưỡng Con trong khi đang hưởng trợ cấp TANF/SFA trừ khi tôi có lý do chính đáng để khỏi phải hợp tác. Việc truy thu tiền cấp dưỡng con có kết quả sẽ giúp tôi giảm bớt nhu cầu về trợ cấp tiền mặt.
- Tôi chỉ có thể được hưởng 60 tháng trợ cấp tiền mặt TANF/SFA trong suốt cuộc đời tôi trừ khi tôi đủ điều kiện để được gia hạn.
- Tôi đã được hưởng _____ tháng trợ cấp tiền mặt.
- Tôi được đòi hỏi phải đi làm, tìm việc làm, hoặc chuẩn bị đi làm toàn thời gian (full time) ít nhất là 32 giờ một tuần.
- Nếu tôi không thể tham dự một việc đã được sắp xếp, tôi sẽ gọi cho người có số điện thoại ghi ở dưới.
- Tôi phải làm những điều sau đây với số thời gian quy định mỗi tuần dưới đây:

SR – Giới Thiệu Chữa Trị Nghiện Ma Túy

Tôi đồng ý liên lạc với nơi phụ trách dưới đây để sắp xếp một buổi hẹn thẩm định về nghiện ma túy, trước ngày_____.

HOẶC

Tôi đồng ý có mặt tại buổi hẹn thẩm định về nghiện ma túy vào ngày _____ lúc _____ với nơi phụ trách có tên dưới đây.

Nhân viên phụ trách hồ sơ của tôi và tôi sẽ tái xét IRP này lại lần nữa trước _____.

Nơi Phụ Trách/Văn Phòng: _____

Địa Chỉ: _____

Tên Người Liên Lạc: _____

Số Điện Thoại Để Liên Lạc: _____

Tôi đã được cho biết đầy đủ về việc gởi trẻ cũng như phương tiện di chuyển.

Nếu tôi không thể giữ buổi hẹn đã định, tôi sẽ gọi cho số điện thoại ghi trên vào cùng ngày hoặc trước ngày đó để giải thích lý do tại sao tôi không thể đến.

Tôi hiểu rằng nếu tôi không gọi báo cùng ngày hoặc trước ngày đó, thì sẽ bị xem như là vắng mặt không phép, như vậy có thể làm cho tôi bị chế tài.

Nếu có lý do chính đáng khiến tôi không thể thi hành theo kế hoạch của tôi, thì tôi phải liên lạc và làm việc với Chuyên Viên của Chương Trình WorkFirst/Nhân Viên Xã Hội càng sớm càng tốt. Một số lý do chính đáng được bao gồm như:

- Tôi bỏ hẹn vì bị bịnh hoặc có những chuyện bất ngờ xảy ra trong việc gởi trẻ hoặc phương tiện di chuyển của tôi;
- Tôi bị bệnh cấp cứu (về thể chất, tinh thần, hoặc bị xúc cảm);

- Tôi là nạn nhân bị bạo hành trong gia đình;
- Tôi không thể tìm được nơi gởi con hợp với khả năng tài chánh, thích hợp trong vùng của tôi cho con dưới 13 tuổi;
- Tôi có vấn đề khó khăn cấp thời về pháp lý;
- Tôi bị tật nguyền hoặc trong hoàn cảnh nào đó đã khiến tôi không thể thi hành các đòi hỏi của chương trình; hoặc
- Tôi là người lớn bị bệnh tật nghiêm trọng và kinh niên;
- Tôi phải ở nhà để chăm sóc cho con có nhu cầu đặc biệt hoặc chăm sóc cho một người lớn khác bị tàn tật;
- Tôi trên 55 tuổi và phải chăm sóc cho một đứa trẻ và tôi không phải là cha mẹ của đứa trẻ đó; hoặc
- Tôi đang xin chương trình SSI với đặc trách viên của DSHS.

Nếu tôi không đồng ý với kế hoạch này, tôi có quyền thỉnh cầu tái xét hồ sơ và/hoặc phiên điều giải. Muốn thỉnh cầu phiên điều giải, tôi phải liên lạc với Phòng Dịch Vụ Cộng Đồng (Community Services Office) hoặc Văn Phòng Điều Giải Hành Chánh (Office of Administrative Hearings), DSHS, PO Box 42488, Olympia WA 98504-2488, trong vòng 90 ngày kể từ ngày nhân viên phụ trách hồ sơ của tôi ký tên dưới đây. Tôi đã được trao cho bản sao Kế Hoạch Trách Nhiệm Cá Nhân của tôi.

CHỮ KÝ CỦA NHÂN VIÊN PHỤ TRÁCH HỒ SƠ	NGÀY	CHỮ KÝ CỦA TÔI	NGÀY

JAS ID	SỐ HỒ SƠ	ID CỦA THÂN CHỦ

CÁC YÊU CẦU GIỮ KÍN

Tôi có thể được nhận các dịch vụ hỗ trợ để giúp tôi tiến thêm trong công việc làm, để giữ việc, nhận việc, tìm việc, hoặc tuân hành theo kế hoạch của tôi. Nếu tôi không đồng ý với quyết định về các dịch vụ hỗ trợ, tôi có thể yêu cầu được tái xét nội vụ và/hoặc phiên điều giải. Tôi sẽ yêu cầu Chuyên Viên của Chương Trình WorkFirst/Nhân Viên Xã Hội nếu tôi cần các dịch vụ hỗ trợ như:

- Sửa xe
- Quần áo
- Cố vấn
- Tã lót
- Chi phí về giáo dục
- Vệ sinh cá nhân
- Giấy phép/lệ phí
- Cắt tóc
- Vé xe bus
- Tiền bồi hoàn xe (Mileage)
- Đồ nghề làm việc
- Kế hoạch hóa gia đình

Tôi hiểu rằng tôi phải tuân theo các việc đòi hỏi. Nếu không, tôi sẽ bị hình phạt trừ khi tôi có thể chứng minh là tôi có lý do chính đáng. Trường hợp này được gọi là bị chế tài của WorkFirst. Nếu tôi bị chế tài, có nghĩa là:

- Tiền trợ cấp của tôi sẽ bị giảm 40% hoặc giảm bớt tiền của một người, tùy theo phần nào nhiều hơn.
- Tôi phải tuân hành IRP của tôi trong bốn tuần liên tiếp để hết bị chế tài.
- Một khi tôi đã làm theo các đòi hỏi trong bốn tuần liên tiếp, thì hình phạt chế tài sẽ được hủy bỏ bắt đầu vào ngày đầu của tháng kế tiếp sau bốn tuần đã tham gia các đòi hỏi.
- Ban tái xét chế tài sẽ tái xét, và có thể đóng hồ sơ của tôi, nếu tôi bị chế tài trong sáu tháng liên tiếp.
  - Nếu hồ sơ của tôi bị đóng bởi ban tái xét chế tài, tôi sẽ phải làm đơn xin lại và phải tham gia trong bốn tuần liên tiếp trước khi tôi có thể được nhận tiền mặt.
  - Nếu hồ sơ của tôi bị chế tài một lần nữa, ban tái xét chế tài sẽ tái xét, và có thể đóng hồ sơ của tôi, nếu tôi bị chế tài trong ba tháng liên tiếp.

Trong lúc đang bị chế tài, tôi không thể được nhận các dịch vụ hỗ trợ (như tiền mua quần áo đi làm hoặc phương tiện di chuyển) cho đến khi tôi bắt đầu tuân theo IRP của tôi.

Tôi hiểu rằng, nếu tôi từ chối hợp tác với Nha Cấp Dưỡng Con (DCS) mà không có lý do chính đáng, thì tiền trợ cấp của tôi sẽ bị giảm. Lý do chính đáng bao gồm sự đe dọa làm nguy hại đến con tôi hoặc cho tôi. Tôi hiểu rằng trong khi đang lãnh trợ cấp TANF, bất cứ khoản truy thu nào về cấp dưỡng con sẽ được giữ lại để trả cho tiểu bang.

Khi tôi ngưng lãnh TANF/SFA, DCS sẽ thu tiền cấp dưỡng con và gởi đến cho tôi trừ khi tôi yêu cầu họ đừng làm. Tôi hiểu về các dịch vụ hỗ trợ, biện pháp chế tài, và cấp dưỡng con.

CHỮ KÝ CỦA NHÂN VIÊN PHỤ TRÁCH HỒ SƠ	NGÀY	CHỮ KÝ CỦA TÔI	NGÀY