التنازل عن فحص و/أو تقييم إعاقات التعلم لبرنامج كالوركس (CalWORKs)

قم بمراجعة هذا النموذج بعناية مع موظف المقاطعة المختص بحالتك. تأكد من طرح أسئلة عن أي شيء لا تفهمه. إذا لم تكن ترغب في فحصك أو تقييم حالتك فيما يتعلق بإعاقات التعلم في هذه المرة، فسيطلب منك التوقيع على هذا النموذج وسيتم تقديم نسخه منه لتحتفظ بها.

مزايا فحص وتقييم إعاقات التعلم

من الأهمية بمكان فحص إعاقات التعلم المحتملة وتقييمها. إذا اكتشفت أن لديك إعاقة تتعلق بالتعلم، فسنكون قادرين بشكل أفضل على مساعدتك كي تقرر ما هو النشاط الأفضل بالنسبة لك.

يمكن لفحص وتقييم إعاقات التعلم مساعدتك على العثور على وظيفة مناسبة لك والاحتفاظ بها والتقدم فيها. كما يمكن أن يساعدك في العمل بشكل جيد في برنامج للتعليم أو التدريب. كما يمكن للفحص والتقييم أن يساعدك في الحصول على نوع المساعدة والخدمات التي تحتاجها للوفاء بقواعد برنامج الرعاية الاجتماعية إلى العمل (Welfare-to-Work). كما يمكن إعفاؤك أيضًا من قواعد برنامج الرعاية الاجتماعية إلى العمل (Welfare-to-Work) بسبب شدة حالتك والتي تمنعك من العمل المعتاد أو المشاركة في أنشطة البرنامج لمدة 20 ساعة أسبوعيًا لوالد أعزب مع طفل عمره أقل من6 سنوات أو 30 ساعة لوالد أعزب بلا أطفال تحت سن6 أو 35 ساعة أسبوعيًا للعائلات ذات الوالدين.

إذا لم تكن ترغب في الفحص أو التقييم فيما يتعلق بإعاقات التعلم في هذه المرة:

1. لن تحصل على أي علاج خاص لإعاقة التعلم حتى نعلم بأنك تعاني من إحدى هذه الإعاقات.
2. فسيجب عليك الوفاء بقواعد برنامج الرعاية الاجتماعية إلى العمل (Welfare-to-Work) مثل أي شخص في برنامج كالوركس (CalWORKs) لا يعاني من إعاقة تعلم. إذا لم تكن تفِ بقواعد برنامج الرعاية الاجتماعية إلى العمل Welfare-to-Work ، فقد يتم تخفيض الإعانة النقدية والمعونة الغذائية أو إيقافها. ويمكنك الحصول عليها مرة أخرى في حالة الوفاء بالقواعد أو الإعفاء منها.
3. كما يمكنك تغيير رأيك وطلب فحص وتقييم إعاقات التعلم **في أي وقت**. إذا تم اكتشاف عدم إصابتك بإعاقة تعلم فيما بعد, فستقدم لك المقاطعة المساعدة والخدمات التي تحتاج إليها بدءًا من تاريخ مناقشة الموظف لنتائج التقييم معك وتوقيعك خطة برنامج الرعاية الاجتماعية إلى العمل (Welfare-to-Work) جديدة، إذا تطلب الأمر.

لدي الحق في رفض التوقيع على هذا النموذج. إذا رفضت التوقيع على هذا النموذج، فلهذا نفس مدلول توقيع نموذج تنازل عن فحص وتقييم إعاقة التعلم المسجل. لن تشمل خطة برنامج الرعاية الاجتماعية إلى العمل (WELFARE-TO-WORK) الإيواء فيما يتعلق بإعاقة التعلم.

لقد قرأت هذا النموذج وتمت قراءته علي، وأتفهم المعلومات الواردة به. في هذه المرة بما يلي (ضع علامة أمام ما ينطبق).

☐ **فحص إعاقات التعلم** ☐ **تقييم إعاقات التعلم**

رقم الضمان الاجتماعي	الاسم المطبوع للمشارك
الاسم الموقع به للمشارك	التاريخ