ՎԵԼՖԵՐԻՑ ԱՇԽԱՏԱՆՔ ԾՐԱԳՐԻ ՊԱՏԺԱՄԻՋՈՑԸ ԴԱԴԱՐԵՑՆԵԼՈՒ ՊԼԱՆ

ՑՈՒՑՈՒՄՆԵՐ ՎԱՐՉԱՇԽԱՆԻՆ՝ Այս ձևը նախատեսված է միայն Վելֆերից Աշխատանք ծրագրի պատժամիջոցը դադարեցնելու («մեղմացնելու») համար: Այն չի փոխարինում WTW 2-ին, Վելֆերից Աշխատանք ծրագրի Պլան - Գործունեության Հանձնարարություն, կամ WTW 3-ին, Վելֆերից Աշխատանք ծրագրի Պլան - Գործունեության Հանձնարարության Փոփոխություն, որը պետք է փոփոխվի՝ Վելֆերից Աշխատանք ծրագրի վերաբերյալ անհատի պահանջներում և աջակցող ծառայությունների կարիքներում տեղի ունեցած ցանկացած փոփոխություն արտահայտելու համար՝ այս պլանի գործողության ժամկետն ավարտվելուց հետո:

ՇԱՀԱՌՈՒԻ ԱՆՈՒՆԸ (ԽՆԴՐՈՒՄ ԵՆՔ ԳՐԵԼ ՏՊԱԳԻՐ)՝	ԳՈՐԾ #՝	ԱՄՍԱԹԻՎ՝
ՏՎՅԱԼ ԳՈՐԾԻՆ ԿՑՎԱԾ ԱՇԽԱՏՈՂԻ ԱՆՈՒՆԸ (ԽՆԴՐՈՒՄ ԵՆՔ ԳՐԵԼ ՏՊԱԳԻՐ)՝	ԱՇԽԱՏՈՂ#՝	ՀԵՌԱԽՈՍԱՀԱՄԱՐ՝ ( )

ՎԵԼՖԵՐԻՑ ԱՇԽԱՏԱՆՔ ԾՐԱԳՐԻ ՊԱՏԺԱՄԻՋՈՑԸ ԴԱԴԱՐԵՑՆԵԼՈՒ ԻՄ ՊԼԱՆԸ

ԳՈՐԾՈՒՆԵՈՒԹՅՈՒՆ #1՝	ԳՈՐԾՈՒՆԵՈՒԹՅՈՒՆ #2՝
ՍԿԻԶԲ՝ ԱՎԱՐՏ՝	ՍԿԻԶԲ՝ ԱՎԱՐՏ՝
ՎԱՅՐ՝	ՎԱՅՐ՝
ՀԵՌԱԽՈՍԱՀԱՄԱՐ՝ ( )	ՀԵՌԱԽՈՍԱՀԱՄԱՐ՝ ( )
ԺԱՄԱՆԱԿԱՑՈՒՑՑ՝	ԺԱՄԱՆԱԿԱՑՈՒՑՑ՝
ԸՆԴԱՄԵՆԸ ԺԱՄ/ՇԱԲԱԹ՝	ԸՆԴԱՄԵՆԸ ԺԱՄ/ՇԱԲԱԹ՝

ՄԵԿՆԱԲԱՆՈՒԹՅՈՒՆՆԵՐ/ԱՅԼ ՑՈՒՑՈՒՄՆԵՐ՝

Ես հասկանում եմ, որ

- Իմ պատժամիջոցը դադարեցնելու համար ես պետք է կատարեմ այս պլանի դրույթները մինչև 30 օրացույցային օրվա ընթացքում՝ սկսած այս պլանը ստորագրելու ամսաթվից, կամ գործունեության ընթացքում, որն ավելի կարճ կլինի:
- Եթե գործունեությունը, որը վարչաշրջանը ինձ խնդրել էր նախկինում կատարել, ալևս առկա կամ հարմար չէ ինձ համար, ես հնարավոր է, որ այլ գործունեությամբ զբաղվեմ՝ պատժամիջոցը դադարեցնելու համար:
- Վարչաշրջանը չի կարող պահանջել ինձնից մի գործունեությամբ զբաղվել ավելի երկար ժամանակ, քան այն գործունեության ժամանակահատվածն է, որը հանգեցրել է այդ պատժամիջոցին:
- Եթե ես չստորագրեմ իմ պլանը կամ չկատարեմ իմ պլանի դրույթները՝ չունենալով հարգելի պատճառ, պատժամիջոցը կշարունակվի կիրառվել իմ նկատմամբ:
- Վարչաշրջանը կվճարի աջակցող ծառայությունների համար (փոխադրում, երեխայի խնամք և աշխատանքի կամ ուսուցման հետ կապված ծախսեր), որն ինձ անհրաժեշտ է իմ պլանի մեջ նշված գործունեությունը կատարելու համար: Վարչաշրջանը ինձ լրացուցիչ տեղեկատվություն կտրամադրի այս ծառայությունների մասին այլ ծանուցագրերում:
- Երբ ես կատարեմ իմ պլանի պայմանները, իմ նկատմամբ պատժամիջոցը կդադարեցվի _____-ին (ամսաթիվ), և ինձ տրամադրվող աջակցությունը կվերականգնվի՝ սկսած _____ -ից (ամսաթիվ):
- աջակցող ծառայությունների կարիքներ:
- Երբ գործող պատժամիջոցը դադարեցվի, իմ նկատմամբ կարող է նորից պատժամիջոց կիրառվել, եթե ես չկատարեմ ինձ հանձնարարված գործունեությունը՝ առանց հարգելի պատճառի:
- Ես կարող եմ Նահանգային լսում խնդրել, եթե համաձայն չլինեմ վարչաշրջանի հետ՝ իմ պլանի ցանկացած մասի վերաբերյալ:

Ես հասկանում եմ, որ կստանամ «Վելֆերից Աշխատանք ծրագրի իմ նկատմամբ կիրառվող պատժամիջոցի դադարեցման պլանի» պատճենը և, եթե հարցեր ունենամ իմ պլանի բովանդակության վերաբերյալ, կարող եմ հարցնել իմ աշխատակցին:

Եթե Դուք այս պլանը ուղարկում եք Ձեր աշխատակցին փոստով, այն պետք է ստորագրված և փոստի կողմից դրոշմված լինի մինչ _____-ը (ամսաթիվ) , հակառակ դեպքում Ձեր պատժամիջոցը կարող է շարունակվել:	ՇԱՀԱՌՈՒԻ ՍՏՈՐԱԳՐՈՒԹՅՈՒՆ՝	ԱՄՍԱԹԻՎ՝
	ԳՈՐԾԻՆ ԿՑՎԱԾ ԱՇԽԱՏԱԿՑԻ ՍՏՈՐԱԳՐՈՒԹՅՈՒՆ՝	ԱՄՍԱԹԻՎ՝