# CalWORKs時限和豁免參與引至工作的福利計劃申請表

*請書寫*

| 你的姓名 | | | COUNTY USE ONLY（郡政府專用） | |
|---|---|---|---|---|
| 地址 街名 | | | COUNTY | |
| 郡 | | 郡 | CASE NAME | |
| 電話號碼 ( ) | | | CASE NO. | OTHER ID NO. |
| **有問題嗎？ 請向你的工作員詢問.** | | | WORKER NAME | WORKER PHONE NO. ( ) |

大多數成年人只能從CalWORKs計劃接受48個月（4年）的現金援助。除非獲得豁免，任何人必須參加CalWORKs引至工作福利的活動作為接受援助的條件。

如果你是懷孕和/或在養育20歲以下的青少年，並沒有獲得高中文憑或同等學歷，**這些規例並不適用於你**。欲了解更多資料，請至電給你的工作員。

## 給當事人的指示：

如果你回答任何這些問題“是”的話，你可能會從CalWORKs 48個月的時限裏被豁免一個月或更長時間，以及豁免參與引至工作的福利計劃。你可能需要提供資料以幫助郡政府決定你是否應該被豁免。請回答所有問題。**郡政府不能替你回答這些問題。請務必在此表格背面簽署和註明日期。**

| 是 | 否 | 參與引至工作的福利計劃 |
|---|---|---|
| ☐ | ☐ | 1. 你是否懷孕了而且是否有醫生証明你不能每週32小時工作或者參與引至工作的福利活動如果你是一個單親援助單位，如果你是一個雙親援助單位則是每週35小時？ |
| ☐ | ☐ | 2. 你是一個年齡_____或以下的小孩的父母或看護人？（視乎在那個郡，你可能會被豁免如果你的孩子是12週歲或以下，六（6）個月或以下，或12個月或以下。）此項豁免只可使用一次。 |
| ☐ | ☐ | 3. 如果你使用豁免#2，你最近是否成為父母或其他嬰兒的看護人？ （視乎在那個郡，你可能會被豁免12個星期至6個月。） |
| ☐ | ☐ | 4. 你是否是在美國志願服務的志願者（VISTA）計劃的全職志願服務者？ |

| 是 | 否 | CalWORKs 48個月的時限和豁免參與引至工作福利計劃 |
|---|---|---|
| ☐ | ☐ | 5. 你是16或17歲擁有高中畢業或同等學歷，並且已註冊或計劃登記在教育，職業或技術學校培訓計劃？ |
| ☐ | ☐ | 6. 你是否一個單親援助單位，是否身體或精神上無法工作或參加每週32小時的引至工作的福利活動，你是否一個雙親援助單位，通常則是每週35小時？請提供任何醫療證明你的傷殘。 |
| ☐ | ☐ | 7. 你是否是一個受撫養者或司法監護人的非父母親的兒童看護人，或者冒著危險被安置在寄養照顧？ |
| ☐ | ☐ | 8. 你需要留在家中照顧不能照顧他/她自已的家人，使你很難工作或參加引至工作福利的活動嗎？ |
| ☐ | ☐ | 9. 你住在聯邦法律下的印第安人地區，其中百分之五十的成年人失業？（此項豁免只適用於48個月的時限，而不是豁免參與引至工作福利。） |

**請仔細閱讀本表格背面以了解更多的豁免。**

## CalWORKs 時限和引至工作的福利計劃豁免參與申請表 (背面)

**豁免參與引至工作福利計劃** - 你**不必**為這些豁免寄回此表格。

你不會被要求參加引至工作福利計劃，如果你有任何以下的理由。

- 你未滿16歲。
- 你未滿16, 17, 或18歲而且正在上高中或成人學校。
- 你已經60歲或以上。
- 你是一個，年齡 12 至 23 個月，或兩個或兩個以上未滿 6 歲孩子的父母或看護人。

**CalWORKs 48個月的豁免時限** – 你**不必**在這表格要求這些豁免。假如你有以下任何列出的理由, 請聯絡你的工作員。如果你有任何下列理由, 一個月的援助將不會用在計算你的48個月的時限之內。

- 你沒有收到CalWORKs現金援助因為你的補助低於10美元。
- 你的現金補助已經從子女撫養費裏全數償還。
- 你不再是領現金補助, 就業和只接受協助性服務，如托兒，交通和案件管理。
- 你是60歲或以上。
- 你是一個，年齡12 至 23 個月，或兩個或以上未滿 6 歲孩子的父母或看護人。
- 由於缺乏支援服務，你已豁免參與引至工作福利。

**CalWORKs 48 個月的時限和豁免參與引至工作的福利**

如果你或你的家庭成員在過去或現在是家庭虐待的受害者, 而且郡政府確定你的狀況或情形阻止或妨礙你定期收聘用或參與引至工作福利活動的能力，郡政府可免除CalWORKs 48個月的時限和/或者參與引至工作福利的要求。你不必填寫此表格以獲取時限的豁免。你可聯絡你的工作員要求家庭虐待的豁免。

- 你將會收到書面通知你是否被豁免CalWORKs 48個月的時限和/或者參與引至工作福利和其原因。
- 你可能會被要求向郡政府證明為何你認為你應該被豁免。
- 假如你不同意郡政府的決定，你可以要求一個州聽證會。
- 根據你的情況，你可能會被每個月審核，以確定你能否繼續獲得豁免。

| 你的簽名 | 日期 |
| --- | --- |
| | |