

ФОРМА ЗАПРОСА ПРОДЛЕНИЯ 48-МЕСЯЧНОГО ОГРАНИЧЕНИЯ ЛЬГОТ ПРОГРАММЫ CalWORKs

ПОЖАЛУЙСТА, ПИШИТЕ ПЕЧАТНЫМИ БУКВАМИ

ВАШЕ ИМЯ, ФАМИЛИЯ		COUNTY USE ONLY (для служебного пользования)	
АДРЕС	УЛИЦА	COUNTY	
ГОРОД	ПОЧТОВЫЙ ИНДЕКС	CASE NAME	
№ ТЕЛЕФОНА ()		CASE NO.	OTHER ID NO.
ВОПРОСЫ? ОБРАТИТЕСЬ К РАБОТНИКУ ВЕДУЩЕМУ ВАШЕ ДЕЛО		WORKER NAME	

Начиная с 1 июля 2011 года, большинство взрослых не могут получать помощь программы CalWORKs дольше, чем 48 месяцев (4 года). (Это включает помощь полученную от других штатов по программам федеральной временной помощи нуждающимся семьям (племенной TANF) в январе 1998 года или позже). Однако, помощь может быть предоставлена дольше, чем 48 месяцев представляемые программой CalWORKs, если **вы** и **все** родители, приемные родители получающие помощь, и/или родственники присматривающие за ребенком находящиеся в доме, соответствуют одному из условий, указанных ниже:

Если вы ответите “Да” на любой из этих вопросов, помощь вам может продлиться. Пожалуйста, ответьте на все вопросы. Если вам нужна помощь с этой формой, обратитесь в округ, но эта форма не может быть заполнена округом за вас. **Пожалуйста, убедитесь, что вы подписали эту форму и поставили дату.** Возможно, что вам потребуется предоставить дополнительную информацию, чтобы помочь округу решить, освободить ли вас от лимита по времени.

ДА НЕТ ИСКЛЮЧЕНИЯ ИЗ 48-МЕСЯЧНОГО ОГРАНИЧЕНИЯ ВРЕМЕНИ ПРОГРАММЫ CalWORKs

- | | | |
|--------------------------|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 1. Вы находитесь дома для присмотра за кем-либо из семейной группы, кто не в состоянии ухаживать за собой, что останавливает вас от участия в деятельности программы welfare-to-work? |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 2. Вы родственник, присматривающий за ребенком, который находится под присмотром суда или может быть отправлен на патронатное воспитание, и не являетесь его родителем? |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 3. Вы получаете льготы от страхования от инвалидности администрацией штата (SDI), временной компенсации по инвалидности (TDI), ведению домашнего хозяйства и личному обслуживанию (IHSS) или дополнительной программы штата (SSP) и не в состоянии постоянно работать или регулярно участвовать в деятельности welfare-to-work? |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 4. Не смотря на то, что вы не получаете льготы по инвалидности, есть ли у вас физические или психические проблемы, из-за которых вы не можете продолжать работать или принимать участие в деятельности программы welfare-to-work 20 или более часов в неделю? |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 5. В состоянии ли вы работать или принимать участие в деятельности программы welfare-to-work 20 или более часов в неделю не смотря на то, что у вас физические или психические проблемы, так как вы получаете специальную помощь для решения этой проблемы? Например: консультации, лечение или специальное обучение, чтобы вы могли справиться с этой проблемой? В противном случае, проблема удерживала бы вас от участия в деятельности welfare-to-work |

(Округ рассмотрит ваше дело за прошлое и настоящее время, чтобы определить, имеете ли вы право на продление лимита времени. Помощь может быть продлена, если вы ранее работали или участвовали в программе welfare-to-work.

ИСКЛЮЧЕНИЯ ИЗ 48-МЕСЯЧНОГО ОГРАНИЧЕНИЯ ВРЕМЕНИ ПРОГРАММЫ CalWORKs ДЛЯ ЛИЦ ПРЕКЛОННОГО ВОЗРАСТА - Если ваш возраст 60 лет или старше, вы можете обратиться к работнику, ведущему ваше дело, чтобы попросить об исключении в связи с вашим возрастом. Вы не должны заполнять эту форму, чтобы попросить об исключении.

ОСТАЛЬНЫЕ СОВЕРШЕННОЛЕТНИЕ, ПОЛУЧАЮЩИЕ ПОМОЩЬ, В ДОМЕ - Все остальные родители, приемные родители, и/или родственники, присматривающие за кем-либо в вашем доме также должны иметь право на освобождение для того, чтобы вы могли получить продление получения помощи. Они должны заполнить отдельную форму запроса. Вам могут продлить срок получения помощи, если другие совершеннолетние не состоят в вашей семейной группе получающей помощь (AU) и они не получали помощь в течение 48 месяцев.

ПОЖАЛУЙСТА, ПРОЧИТАЙТЕ И ПОДПИШИТЕ ВТОРУЮ СТРАНИЦУ ЭТОЙ ФОРМЫ,

ФОРМА ЗАПРОСА ПРОДЛЕНИЯ 48-МЕСЯЧНОГО ОГРАНИЧЕНИЯ ЛЬГОТ ПРОГРАММЫ CalWORKs

ОСВОБОЖДЕНИЕ ОТ 48-ТИ МЕСЯЧНОГО ЛИМИТА ВРЕМЕНИ ПРОГРАММЫ CalWORKs - Если вы являетесь жертвой жестокого отношения дома и округ определил, что ваше состояние или обстоятельства мешают или вредят вашей возможности регулярно работать или участвовать в деятельности программы welfare-to-work, округ может освободить вас от 48-ти месячного лимита времени, чтобы вы могли продолжать получать помощь. Вам не нужно заполнять эту форму, чтобы получить продление или освобождение от лимита времени. Вы можете обратиться к работнику, ведущему ваше дело, чтобы запросить продление или освобождение в связи с жестоким обращением в доме.

- Вам сообщат, продлят ли вам лимит времени получения помощи или нет, а также, сообщат причину.
- Вас могут попросить предоставить округу подтверждения вашей причины запроса продления льгот.
- Если вы не согласны с округом, вы можете попросить о слушании вашего дела администрацией штата.
- Ваше состояние может быть пересмотрено чтобы определить, можете ли вы продолжать получать помощь.

ВАША ПОДПИСЬ

ДАТА
