

ТРЕБОВАНИЕ СООТВЕТСТВИЯ С ПРАВИЛАМИ ПРОГРАММЫ WELFARE-TO-WORK ДЛЯ ВОЗВРАЩЕНИЯ ЛЬГОТ ДЕНЕЖНОЙ ПОМОЩИ

ИНСТРУКЦИИ ДЛЯ КЛИЕНТА: Сумма денежной помощи вашей семье уменьшилась, так как вы не соответствовали правилам программы Welfare-to-Work. Если вы хотите снова получать денежную помощь, вы можете заполнить эту форму и немедленно вернуть ее работнику программы Welfare-to-Work ведущему ваше дело.

Вместо того, чтобы заполнить эту форму и отправить ее по почте работнику программы Welfare-to-Work, ведущему ваше дело, вы также можете позвонить работнику и сказать, что вы хотите снова получать денежную помощь. Если вы не знаете адрес или номер телефона работника, позвоните в округ по телефону №: _____.

ТРЕБОВАНИЕ СООТВЕТСТВИЯ С ПРАВИЛАМИ ПРОГРАММЫ WELFARE-TO-WORK ДЛЯ ВОЗВРАЩЕНИЯ ЛЬГОТ ДЕНЕЖНОЙ ПОМОЩИ

Чтобы снова получать денежную помощь, я должен согласиться выполнять то, что округ скажет мне делать в отношении выполнения правил программы Welfare-to-Work.

Это значит, что я должен выполнять задание указанное в “Плане требования соответствия с правилами программы Welfare-to-Work для возвращения льгот денежной помощи” до 30 календарных дней со дня подписания мною этого плана или до окончания задания, в зависимости от того, что окажется короче.

Я понимаю, что для получения обратно денежной помощи, округ не может потребовать от меня выполнять задание дольше, чем продолжительность задания, которое привело к взысканию.

Также, я понимаю, что если задание, данное мне ранее округом больше недоступно или не подходит мне, я должен выполнять другое задание, чтобы получить обратно денежную помощь.

ИМЯ (ПОЖАЛУЙСТА. ПИШИТЕ ПЕЧАТНЫМИ БУКВАМИ):		ПОДПИСЬ:
ДЕЛО № ИЛИ НОМЕР СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ:		ТЕЛЕФОН №: ()
ИМЯ РАБОТНИКА ПРОГРАММЫ WELFARE-TO-WORK (ПОЖАЛУЙСТА. ПИШИТЕ ПЕЧАТНЫМИ БУКВАМИ):		ДАТА:

ВАМ НУЖНА БЕСПЛАТНАЯ ЮРИДИЧЕСКАЯ ПОМОЩЬ?

Вы можете получить бесплатную юридическую помощь в следующих организациях:

**Организация штата по защите прав лиц,
получающих социальную помощь**

Местная юридическая консультация

Телефон №: ()	Телефон №: ()