

정당한 이유 요청서

	사건 번호:	날짜:
근로연계 복지 담당자 명	담당자 번호:	전화 번호:

본 양식의 반송은 선택사항입니다. 본 양식을 반송하지 않는 경우에도 근로연계 복지 규정을 충족하지 못한 정당한 사유(“정당한 이유”)를 여전히 주장할 수 있습니다. 본 양식을 반송하는 경우에도 여전히 근로연계 복지 프로그램에 참여와 관련된 문제를 논의하기 위해 약속 전에 근로연계 복지 담당자에게 전화하거나 약속에 나가야 합니다. 약속에 나가지 않거나 전화를 하지 않는 경우, 정당한 불참 사유가 있었음을 입증해 주는 충분한 정보를 본 양식을 통해 제공하지 않으면 귀하의 현금 보조는 삭감될 수 있습니다. 약속 일시, 및 장소는 귀하의 참여 문제를 통보하는 조치 통지서(NA 840)에 나와 있습니다.

지시 사항: 근로연계 복지 프로그램에서 하기로 예정되었던 사항을 이행하지 못한 정당한 사유가 있었던 경우에는 본 양식을 작성해 주십시오. 귀하에게 정당한 사유가 있었음을 보여주는 (예를 들어, 의사의 진단서) 모든 정보를 제공해 주십시오. 아래 난에 세부사항을 기재하여 정당한 사유를 카운티에 진술할 수도 있습니다.

양식을 작성한 후:

- 1) 양식의 사본을 만들어 보관합니다; **그리고**
- 2) 귀하의 참여 문제를 논의하기 위한 약속일 전에 근로연계 복지 담당자에게 우편으로 보내거나 반송합니다; 아니면 작성된 양식을 약속 장소에 가져 오십시오.

_____ 님, 카운티 기록에 따르면 귀하는 다음을 이행하지 않았습니:

- _____ 에 근로연계 복지 계획에 서명.
- _____ 에 _____ 참여.
- 때문에 _____ 활동에 있어서 향상.
- _____ 에서 일자리 수용.
- _____ 에서의 일자리 유지
- 동일한 금액의 소득 유지.

귀하의 현금 보조금은 카운티가 요청한 사항을 이행하지 못한 정당한 사유가 있는 경우에는 삭감되지 않습니다. 정당한 사유의 예는 오른쪽에 열거되어 있습니다.

귀하의 사유를 입증할 수 있는 정보를 가급적 많이 담당자에게 제공해야 합니다.

정당한 사유가 없는 경우에도, 준수 계획에 동의하고 준수 계획에 나와 있는 사항을 이행하면 귀하의 현금 보조금은 삭감되지 않습니다.

정당한 원인 사유:

귀하에게 해당하는 모든 사유에 체크해 주십시오. 해당 사유가 목록에 없는 경우에는, 마지막 박스에 체크하고 귀하의 사유를 기술해 주십시오.

- 본인 자신이 아팠습니다.
- 자녀 또는 다른 가구 구성원이 아파서 본인의 보호가 필요했습니다.
- 본인은 아동 보호를 받지 못하였습니다.
- 최근 가족 중에 사망한 사람이 있습니다 (배우자, 부모, 자녀, 또는 친지).
- 교통수단이 없거나 연료비가 없었습니다.
- 왕복 여행 시간이 다음보다 더 많이 소요됩니다:
 - 버스 또는 다른 대중교통 이용시 2시간 이상
 - 도보로 2마일 이상
- 날씨 또는 다른 자연 활동 때문에 이동을 하지 못함.
- 본인은 학습 장애, 정신 건강 손상, 가정 폭력 문제 또는 물질 남용 문제와 관련하여 도움이 필요합니다.
- 본인은 무주택자 또는 불안정한 임시 거처에 거주하고 있습니다.
- 본인은 법적 문제가 있습니다.
- 본인은 교도소에 수감되어 있었습니다.
- 본인은 그날 근무하고 있었습니다.
- 서명 통지를 받지 못하였습니다.
- 본인은 언어적 문제가 있습니다.
- 참작되었으면 하는 기타 사유. (설명해 주십시오:)

고객명 (정서해 주십시오)

고객 서명

고객 전화번호

날짜

에 불참하게 된 정당한 사유가 있음을 보여주는 세부사항 또는 정보를 제공해 주십시오.