

ПЛАН ОБЯЗАТЕЛЬСТВ ПРОГРАММЫ WTW*

INSTRUCTIONS TO THE COUNTY (ИНСТРУКЦИИ ОКРУГУ): This form is only used for the compliance process. This form does not replace the WTW 2, Welfare to Work Plan - Activity Assignment, or the WTW 3, Welfare to Work Plan Activity Assignment Change, which must be modified to communicate any changes in the individual's Welfare to Work requirements and supportive services needs, once this plan is no longer in effect.

ИМЯ КЛИЕНТА (ПОЖАЛУЙСТА, ПИШИТЕ ПЕЧАТНЫМИ БУКВАМИ):	ДЕЛО #:	ДАТА:
ИМЯ РАБОТНИКА. ВЕДУЩЕГО ВАШЕ ДЕЛО (ПОЖАЛУЙСТА, ПИШИТЕ ПЕЧАТНЫМИ БУКВАМИ):	РАБОТНИК #:	ТЕЛЕФОН №: ()

Округ решил, что у вас не было уважительной причины для невыполнения задания программы WTW. Округ сообщил вам о проблеме с выполнением программы WTW в извещении (Notice of Action), отправленном вам _____ числа.

Округ НЕ уменьшит сумму вашей денежной помощи, если вы:

- 1) Согласитесь выполнять план обязательств; и
- 2) Будете выполнять план обязательств для исправления проблем с участием в программе. Это значит, что вы должны выполнять задание плана до 60 календарных дней со дня подписания мною этого плана или до окончания задания, в зависимости, что окажется короче.

После выполнения плана обязательств, ваш период обязательств закончится, но вам по-прежнему придется выполнять задания программы WTW.

МОЙ ПЛАН ОБЯЗАТЕЛЬСТВ

ЗАДАНИЕ №1:		ЗАДАНИЕ №2:	
НАЧИНАЕТСЯ:	ЗАКАНЧИВАЕТСЯ:	НАЧИНАЕТСЯ:	ЗАКАНЧИВАЕТСЯ:
МЕСТОНАХОЖДЕНИЕ:		МЕСТОНАХОЖДЕНИЕ:	
ТЕЛЕФОН №: ()		ТЕЛЕФОН №: ()	
РАСПИСАНИЕ:		РАСПИСАНИЕ:	
ВСЕГО ЧАСОВ В НЕДЕЛЮ:		ВСЕГО ЧАСОВ В НЕДЕЛЮ:	
ЗАМЕЧАНИЯ/ДРУГИЕ ИНСТРУКЦИИ:			

Я понимаю, что:

- Сумма денежной помощи, получаемая мной уменьшится, если я не соглашусь выполнять план обязательств или если я соглашусь выполнять план, но не буду выполнять его без уважительной причины.
- Если задание, которое округ мне дал ранее, больше недоступно или не подходит для меня, возможно, что мне придется выполнять другое задание.
- Округ не может требовать от меня выполнять задание дольше, чем продолжительность задания, которое я не выполнил.
- Если я не соглашусь выполнять план обязательств или если я соглашусь выполнять план, но не буду выполнять его без уважительной причины, то у меня не будет другой возможности исправить проблему до того, как сумма денежной помощи уменьшится.
- Если я не согласен с любой частью плана, то я могу предложить на рассмотрение округа мой собственный план. Если округ согласится с моим планом полностью или частично, то это изменит мой план и включит в него эти пункты.
- Округ будет оплачивать необходимые вспомогательные услуги (транспортные расходы, присмотр за детьми и расходы связанные с работой или обучением), чтобы я мог выполнять задание в моем плане обязательств. Округ предоставит мне дополнительную информацию об этих услугах в других извещениях.
- Когда я выполню план обязательств, обязательства заканчиваются. После, возможно, что мне может придется продолжать то же задание или начать выполнять новое. Если у меня есть план WTW, он будет обновлен, чтобы сообщить мне о любых изменениях в требованиях программы WTW и потребностях во вспомогательных услугах.
- Я могу попросить о слушании моего дела администрацией штата, если я не согласен с округом в отношении любой части плана обязательств.

Я понимаю, что я получу копию этого плана обязательств и если у меня есть любые вопросы в отношении этого плана, я могу обратиться к работнику, ведущему мое дело.

Если вы отправляете этот план по почте работнику, ведущему ваше дело, план должен быть подписан и конверт должен быть датирован до _____ включительно или сумма денежной помощи может быть уменьшена.	ПОДПИСЬ КЛИЕНТА:	ДАТА:
	ПОДПИСЬ РАБОТНИКА:	ДАТА: