

引至工作的福利計劃— 活動分派書

參加者姓名:	<input type="checkbox"/> 最初活動任務
案件姓名:	<input type="checkbox"/> 修正 # _____
案件號碼:	識別號碼:
引至工作福利工作人員姓名:	

- 強制性規定的參加者:** 我必須做下面列舉的活動。我瞭解如果我不照規定參加這些活動, 我的現金補助將會減少, 除非郡政府裁定我有正當理由。我瞭解如果我是在一個雙親的家庭, 我們可以分享35小時的參與規定, 下面列出我被分派的時數。
- 自願參加者:** 我瞭解目前我不須參加, 但我同意加入並完成下列的活動。我瞭解身為自願者, 我的現金補助將不會因為我不能參加這些活動而降低。我瞭解如果我停止參加這些活動, 或許會有一段時期不許我參加引至工作的福利計劃, 除非郡政府裁定我有正當理由。我瞭解每週20, 30 或 35小時的規定不適用於我。我自願服務的時數將不計算入我的24個月的引至工作的福利計劃時間鐘。
- 自我進取計劃 (SIP):** 在我的評估之前, 我參加的主要活動是教育或培訓計劃。如果我是一個自願的參加者, 我必須參加每星期的時數是:
 20 30.

活動: 只填寫其中一邊。填寫左側為符合CalWORKs 24個月的引至福利的工作時間鐘活動計劃。填寫右側的為聯邦工作活動的計劃。

CalWORKs 24個月的引至福利工作時間鐘 (沒有主要的活動規定)	聯邦工作活動 主要的活動
<input type="checkbox"/> 非就業津貼 有 _____ 小時	<input type="checkbox"/> 非就業津貼 有 _____ 小時 ● 自僱 有 _____ 小時
<input type="checkbox"/> 自僱 有 _____ 小時	<input type="checkbox"/> 私人或公共部門津貼 有 _____ 小時 ● 基於補助的在職訓練 有 _____ 小時 ● 工作學習 有 _____ 小時
<input type="checkbox"/> 私人或公共部門津貼 有 _____ 小時	<input type="checkbox"/> 工作經驗 有 _____ 小時
<input type="checkbox"/> 基於補助的在職訓練 有 _____ 小時	<input type="checkbox"/> 社區服務 有 _____ 小時
<input type="checkbox"/> 工作學習 有 _____ 小時	<input type="checkbox"/> 社區服務 (一生一次的12個月限制) 有 _____ 小時
<input type="checkbox"/> 工作經驗 有 _____ 小時	<input type="checkbox"/> 在職培訓 有 _____ 小時
<input type="checkbox"/> 社區服務 有 _____ 小時	<input type="checkbox"/> 工作搜查和準備就緒的幫助 (按照既定的時間限制) 有 _____ 小時 ● 心理健康服務 有 _____ 小時 ● 藥物濫用的服務 有 _____ 小時 ● 家庭暴力的服務 有 _____ 小時
<input type="checkbox"/> 職業教育 有 _____ 小時	<input type="checkbox"/> 提供托兒照顧給社區服務計劃參加者 有 _____ 小時
<input type="checkbox"/> 在職培訓 有 _____ 小時	非主要的活動
<input type="checkbox"/> 工作搜查和準備就緒的幫助 有 _____ 小時	<input type="checkbox"/> 直接關係到就業的職業技能培訓 有 _____ 小時
<input type="checkbox"/> 心理健康服務 有 _____ 小時	<input type="checkbox"/> 在一所中學或一個普通教育發展課程 有良好的出席率 有 _____ 小時
<input type="checkbox"/> 藥物濫用的服務 有 _____ 小時	<input type="checkbox"/> 直接關係到就業的教育 有 _____ 小時
<input type="checkbox"/> 家庭暴力的服務 有 _____ 小時	未能達到聯邦政府規定的活動
<input type="checkbox"/> 援助工作或過渡性的職業 有 _____ 小時	<input type="checkbox"/> 其它協助就業的必要活動 有 _____ 小時
<input type="checkbox"/> 直接關係到就業的職業技能培訓 有 _____ 小時	總共時數的規定
<input type="checkbox"/> 在一所中學或一個課程有良好的 出席率導至普通教育發展的證書 有 _____ 小時	<input type="checkbox"/> 我明白為了這個計劃符合聯邦政府參與的要求, 而不是計算入我的24個月 引至工作的福利時間鐘, 每個星期我必須完成: <input type="checkbox"/> 20小時至少其中有20小時必須是主要的小時。 <input type="checkbox"/> 30小時至少其中有20小時必須是主要的小時。 <input type="checkbox"/> 我家庭35小時的規定至少 _____ 小時, 其中 _____ 核心工作時間 符合我家庭的30主要的小時的規定。 _____ (姓名首字母和日期)
<input type="checkbox"/> 直接關係到就業的教育 有 _____ 小時	或
<input type="checkbox"/> 成人基本教育 有 _____ 小時	<input type="checkbox"/> 我沒有任何餘下的月數在我的24個月引至工作的福利時間鐘。每個星期, 我必須完成下面的時數, 否則我的援助將被降低。 <input type="checkbox"/> 20小時至少其中有20小時必須是主要的小時。 <input type="checkbox"/> 30小時至少其中有20小時必須是主要的小時。 <input type="checkbox"/> 我家庭35小時的規定至少 _____ 小時, 其中 _____ 核心工作時間 符合我家庭的30個主要的小時規定。 _____ (姓名首字母和日期)
<input type="checkbox"/> 學校要求的參與規定, 以確保 孩子的出席率 有 _____ 小時	
<input type="checkbox"/> 其它協助就業的必要活動 有 _____ 小時	
總共時數的規定	
我明白這項計劃將計算入我的24個月引至工作的福利時間鐘, 除非以後我符 合到聯邦參與計劃的要求。每個星期, 我必須完成: <input type="checkbox"/> 至少20小時。 <input type="checkbox"/> 至少30小時。 <input type="checkbox"/> 至少 _____ 小時是我家庭的35小時的規定。 _____ (姓名首字母和日期)	

分派工作和服務

活動、地點、時間表和時數

1. 活動:

開始:	預計結束時間:	時間表:
每周小時:	地點:	

2. 活動:

開始:	預計結束時間:	時間表:
每周小時:	地點:	

3. 活動:

開始:	預計結束時間:	時間表:
每周小時:	地點:	

4. 活動:

開始:	預計結束時間:	時間表:
每周小時:	地點:	

- 郡政府會在 _____ 之前通知有關我 _____ 的地點和時間表。
日期 服務
- 我會去 _____ 在/之前 _____ 拿取我的 _____ 的地點和時間表。
地點 日期 服務
- 我會在 _____ 之前給引至工作的福利工作員一份我的 _____ 時間表副本。假如
日期 服務
需要的話, 如果有任何更改, 我會告訴我引至工作的福利工作員, 並且, 若有規定, 我會交給我的引至工作的福利工作員一份更改過的時間表。
- 我明白如果我不依照郡政府的規定去 _____ / _____, 或在這些活動中取得令人滿意進度的話, 郡政府會裁決原因, 而我可能必須去參與不同的活動。我瞭解我必須在下列日期之前給我引至工作的福利工作員進度滿意的證明。

活動: _____ 證明到期日期: _____

活動: _____ 證明到期日期: _____

活動: _____ 證明到期日期: _____

活動: _____ 證明到期日期: _____

附加說明:

援助服務

郡政府必須提供我援助服務(托兒照顧, 交通; 及工作, 教育和培訓有關的開銷), 如果我參加強制性或自願性福利引至工作任務和福利引至工作規則准許的援助服務.

- 我的郡政府工作人員已審閱在我的計劃中列出的每一項我所需的引至工作福利援助服務的活動. 我明白, 我不用做我的指派任務, 直到我所需的援助服務已被安排.
- 我瞭解在我的引至工作的福利援助服務的需要有改變, 或我不再需要這些服務時. 我必須馬上告訴我的引至工作福利工作人員, **如果我不預先報告這些改變, 郡政府可能不能支付服務.**
- 我瞭解倘若引至工作的福利計劃為援助服務所支付的超過我參與引至工作的福利活動所需, 我必須償還郡政府.

我需要以下的援助服務:

- 托兒照顧
 - 現在我並不需要郡政府支付托兒照顧, 但我有權利以後要求托兒照顧.
_____ (名字首字母和日期)
- 交通:
 - 公車月票 里數 停泊費
 - 其它 (路費收入, 出租車等.): _____
 - 我需要預先支付的交通費.
 - 現在我並不需要郡政府支付交通費, 但我有權利以後要求交通費.
_____ (名字首字母和日期)
- 輔導 (其他的, 比如書籍, 工具, 制服等)的費用為:
 - 1. _____
 - 2. _____
 - 3. _____
 - 4. _____
 - 我需要預先支付輔導費.
 - 現在我並不需要郡政府支付輔導費, 但我有權利以後要求輔導費.
_____ (名字首字母和日期)
- 為了使被分配的活動可以成功地參與, 我需要以下的方便(幫助): 請註明 - 例如: 因為殘疾的特殊服務, (念給我聽的通知, 大字體, 特殊用品等).
 - 1. _____
 - 2. _____
 - 3. _____
 - 4. _____

參加者的證明

- 我瞭解我的引至工作的福利計劃包括本表格, 引至工作的福利計劃-權利及責任, 以及引至工作的福利計劃手冊. 我明白引至工作的福利計劃活動和服務, 和我作為引至工作的福利計劃參與人的權利及責任都在這些表格文件中有所說明.
- 我已收到引至工作的福利計劃手冊.
- 我瞭解若有任何疑問, 我可以向我的引至工作的福利的工作員查詢.
- 我瞭解假如我不同意我的郡政府或對我的評價, 並且我反對一份工作方案, 我會告訴我的工作員. 我的工作員必須把我交給中立的第三者作一份新的職業評價或引至工作福利的活動上的需要.
- 我瞭解我可以在任何時候向郡政府要求家庭暴力的服務, 包括某些活動規定的豁免.
- 我瞭解我可以在任何時候向郡政府要求心理健康, 藥物濫用, 或學習障礙的服務.
- 假如這是我首次引至工作的福利的計劃的活動, 我瞭解從我首個引至工作的福利的計劃開始我有 30 天的時間要求更改活動, 並且這 30 天的寬限期在我領取 CalWORKs 現金補助的期間只可使用一次. 如果郡政府同意這改變, 我知道我將必須簽署一份新的分派活動書.
- 我瞭解我簽署這份活動分派書之後, 我瞭解我有三 (3) 個工作日的時間考慮活動分派書的條款. 我瞭解如果我要改變這份活動分派書的條款, 我必須在 _____ 之前告訴我的引至工作的福利的工作員. 假如到那時候我不告訴我的引至工作的福利的工作員, 這份活動分派書就不可再更改.
日期
- 我已閱讀(或請人讀給我聽)並瞭解這份活動分派書, 並已收到一份副本. 假如我不負起我的責任又提不出合理的理由, 我知道會有某些的懲罰, 包括降低我的現金補助和停止援助服務.
- 我瞭解假如我反對分派給我的服務提供者的宗教信仰, 我可以要求另一位服務提供者.
- 我瞭解我可以拒絕服務提供者的任何宗教活動, 而且參與服務提供者所舉辦的任何宗教活動是出於自願的.
- 我瞭解假如我不同意郡政府關於我引至工作的福利活動的參與所採取的行動, 我可以向郡政府正式提出申訴, 或者我可以打免費電話 1-800-952-5253 要求舉行州聽證. 如果郡政府提議減少或者停止我的補助, 我的補助將會降低或者停止除非我正式提出申訴.
- 我瞭解我可以因引至工作的福利計劃的疑難打以下的電話給我當地的法律或福利權利處獲得**免費的法律諮詢**.
(____) _____ - _____ .

參加者姓名	日期
引至工作的福利的工作員簽名	日期
電話	