**د Wisconsin Works (W-2) د ګډون تړون**

WISCONSIN WORKS (W-2) PARTICIPATION AGREEMENT

هغه شخصي معلومات چې تاسو یې چمتو کوئ د ثانوي موخو لپاره کارول کیدی شي [Privacy Law, s. 15.04(1)(m), Wisconsin Statutes].

زه پوهیږم او موافق یم چې زه د خپل او زما د کورنۍ د هوساینې مسولیت لرم. د Wisconsin Works (W-2) ممکن زما سره د دندې موندلو او ساتلو کې مرسته وکړي ترڅو زما مسؤلیتونه پوره کړي. که زه د W-2, لپاره وړ یم، زه لاندې موافق یم:

**د کار اصول**

1. زما هدف دا دی چې یو داسې دنده ومومئ او وساتئ چې زما په وړتیاو کې وي. که زه د W-2 دندې په کوم ځای کې ځای پر ځای شوی یم، زه به بیا هم یو کار وګورم او ومنم. زه ممکن د W-2 لپاره وړ نه یم که چیرې زه د دندې اخیستلو څخه انکار وکړم، دنده پریږدم، یا پرته له کوم ښه دلیل دندې څخه ګوښه شم.
2. زه به د مالي او کارموندنې پلان جوړونکي (FEP) سره ووینم او په ارزونه کې به برخه واخلم. زما ځوابونه به محرم ساتل کیږي او د W-2 پروګرام کې به زما سره د مرستې لپاره کارول کیږي. زه پوهیږم چې که زه خپل د W-2 وكيل ته د کوم ماشومانو د ځورونې په اړه ووایم، زما وكيل باید معلومات د ماشوم محافظتي خدماتو ته راپور کړي.
3. زه پوهیږم چې که زه دنده لرم یا که زه د دندې لپاره چمتو یم، زه ممکن د قضیې مدیریت پوست (CMU یا CMJ) ته وګمارل شم او د کار موندلو، د دندې ساتلو یا د ښه معاش ورکولو دندې موندلو کې مرسته ترلاسه کړم، مګر زه به نغدي پیسې ترلاسه نکړم. که زه د کار لپاره چمتو نه یم، زما FEP کیدای شي ما د لاندې تادیه شوي W-2 دندې پوستونو کې یو ځای کړي زما د کار تاریخچه او زما د کار چمتووالي پورې اړه لري:
4. **د آزموینې د کار موندنې پروګرام (TEMP):** د یو کار ګمارونکي سره دنده چې کیدای شي ما د تل لپاره استخدام کړي. که چیرې ځای پر ځای شم، زما کار ګمارونکي به ما ته د هغه ساعتونو لپاره لږ تر لږه معاش راکړي چې زه کار کوم.
5. **د ټولنې خدمت دنده (CSJ):** د يو کار او روزنې ځای پرځای کول چې د ټولنې سره مرسته کوي پداسې حال کې چې ما سره د دندې لپاره چمتو کولو کې مرسته کوي. زه به د W-2 فعالیتونو کې د ګډون په اونۍ کې تر 40 ساعتونو پورې په بدل کې میاشتنۍ تادیه ترلاسه کړم. په ډیری قضیو کې تعلیم او روزنه په اونۍ کې 10 ساعتونو پورې محدوده ده.
6. **د W-2 لیږد (W-2T):** که زه نشم کولی په CSJ موقف کې برخه واخلم، زه ممکن په W-2 T کې ځای پرځای شم. زه به د W-2 فعالیتونو کې د ګډون په اونۍ کې تر 40 ساعتونو پورې په بدل کې میاشتنۍ تادیه ترلاسه کړم. W-2 په ډیری قضیو کې تعلیم او روزنه په اونۍ کې 12 ساعتونو پورې محدوده ده.
7. زه پوهیږم چې زه باید په ټولو فعالیتونو کې برخه واخلم چې زما د کارموندنې پلان (EP) کې ټاکل شوي.

* زه باید سمدلاسه خپل FEP ته ووایم که زه نشم کولی زما په EP کې ټاکل شوي فعالیتونه ترسره کړم ځکه چې زه د ماشوم پاملرنې نلرم، د طبي دلیل له امله کار نشم کولی، محکمې ته لاړ شم یا د کوم بل دلیل لپاره. که زه یو طبي حالت لرم چې زما د کار کولو وړتیا اغیزه کوي، کیدای شي له ما څخه وغوښتل شي چې په طبي معاینه یا بل ډول ارزونه کې برخه واخلي ترڅو معلومه کړي چې آیا ځانګړي خدماتو یا استوګنې ته اړتیا ده. که زه د دې ازموینې / ارزونې سره د همکارۍ څخه انکار وکړم، زه ممکن د طبي حالت په پام کې نیولو پرته فعالیتونو ته وګمارل شم.
* د ټولو هغو ساعتونو لپاره چې زه د W-2 فعالیتونو کې ګډون کوم د حاضرۍ فورمې بشپړې کړئ.
* که زه د ښه دلیل پرته زما په EP کې ګمارل شوي کوم فعالیتونه ترسره کولو کې پاتې راغلم، له لاندې څخه کوم یو واقع کیدی شي:
  + که زه د CSJ یا W-2 T کارموندنې موقعیت کې یم، زما تادیه به د هر ساعت لپاره $5.00 راټیټه شي زه د هغه څه په ترسره کولو کې پاتې راغلم چې زما په EP کې د ښه دلیل پرته ټاکل شوی و.
  + ممکن زما د راتلونکي W-2 وړتیا زما د وروستي غوښتنلیک نیټې څخه 180 ورځو پورې رد شې.

1. زه پوهیږم چې د W-2 کاري دندې به:
2. د ټولو فدرالي او دولتي کار قوانینو او مقرراتو سره چې پلي کیږي؛
3. ټول فدرالي، دولتي او محلي روغتیا او خوندیتوب معیارونه پوره کړي او له تبعیض څخه پاک وي؛
4. ما ته اړتیا نشته چې د کارګر یا اتحادیې حقونه پریږدم؛ او
5. د هغه کارګر ځای نه نیسي چې په اعتصاب، تالاشۍ، یا د کار په بله لویه شخړه کې ښکیل وي.
6. زه پوهیږم چې زه یا زما د کورنۍ نور غړي هم ګمارل شوي فعالیتونه باید د دندې موندلو یا د دندې ساتلو لپاره د W-2 پروګرام قواعد تعقیب کړي. که زه یا زما د کورنۍ نور غړي ګمارل شوي فعالیتونه د W-2 پروګرام قواعد نه تعقیبوي، د ګډون څخه انکار کولو لپاره زما W-2وړتیا د 90 ورځو لپاره ردول کیږي. زه پوهیږم چې د ګډون څخه انکار پدې معنی دی چې زه یا زما د کورنۍ کوم بل غړی ګمارل شوي فعالیتونه:

* د ناوړه چلند له امله له دندې ګوښه شو یا د W-2 ادارې یا په هغه ځای کې چې کار، کاري تجربه، روزنه یا W-2 خدمتونه وړاندې کوي په ناوړه چلند کې ښکیل وي.
* په ښکاره کولو کې پاتې راغلی یا د احتمالي ګمارونکي سره د مرکې لپاره د 15 دقیقو څخه ډیر ناوخته ښودل شوی، د کار میله، یا د احتمالي ګمارونکي سره ناسته.
* مخکې له دې چې پای ته ورسیږي د احتمالي ګمارونکي سره مرکه یا ناسته پریښوده.
* د یو احتمالي کارمند سره د مرکې یا ناستې لپاره ښودل شوی چې په نامناسب ډول جامې یې اغوستي وي یا د لارښوونو یا روزنې ترلاسه کولو وروسته غیر حاضر ښکاري.
* د احتمالي ګمارونکي لخوا اړین د دندې غوښتنلیک بشپړولو کې پاتې راغلی.
* موږ یو احتمالي ګمارونکي ته د غیر معقول کاري اړتیاو په اړه خبر ورکړ چې پایله یې د کارموندنې وړتیا نه وه.
* په مرکه یا د کار غوښتنلیک کې د وړتوبونو په اړه غلط یا نیمګړی معلومات چمتو کړي چې د لارښوونو یا روزنې ترلاسه کولو وروسته د دندې لپاره د نه وړتیا لامل شوي.
* مناسب کار پریږدئ یا د مناسبې دندې ریښتیني وړاندیز رد کړئ.
* په ګمارل شوي فعالیتونو کې برخه اخیستو کې پاتې راتلل چې پایله یې 20% یا د W-2 ګټو کې ډیر کمښت د دوه میاشتو لپاره په پرله پسې توګه یا په شپږو میاشتو کې د دریو میاشتو لپاره.
* د W-2 ادارې کارمندانو یا کارمندانو څخه د شفاهي یا لیکلي لارښوونې تعقیب کولو څخه انکار یا ناکام شوی په هغه ځای کې چې کار، کاري تجربه، د روزنې سایټ یا W-2 خدمتونه وړاندې کوي.
* د W-2 ادارې یا د کار، کاري تجربې، روزنې یا W-2 خدماتو چمتو کولو ځای کې د کارکونکو یا نورو په لارښوونه ناوړه یا ناوړه ژبه کارول یا په ناوړه چلند کې ښکیل دي.
* د W-2 ادارې یا د کار، کاري تجربه، روزنې یا W-2 خدماتو چمتو کولو ځای لخوا رامینځته شوي لیکلي کاري قواعد سرغړونه.

**مسؤلیتونه**

1. زه به په قانوني توګه د خپلو ماشومانو د نورو والدینو په نوم او/یا موندلو کې مرسته وکړم. که زه د محلي ماشومانو د ملاتړ ادارې سره درې (3) ځله همکاري ونه کړم، زه به د W-2 یا د ماشوم پاملرنې وړ نه شم تر هغه چې زه همکاري وکړم یا د شپږو (6) میاشتو لپاره، هر هغه چې اوږد وي.
2. زه به د غوښتل شوي معلوماتو په اوو (7) کاري ورځو کې د اړتیا وړ معلوماتو ثبوت وړاندې کړم. زه به په 10 ورځو کې د عاید، شتمنیو، او د کورنۍ جوړښت کې بدلونونو راپور ورکړم. زه به په پنځو (5) ورځو کې د خپلو ماشومانو د کور څخه د وتلو راپور ورکړم. که زه په قصدي ډول غلط معلومات ورکړم، ممکن زه محاکمه شم.
3. زه پوهیږم چې زه باید خپل کارمند ته ووایم که زه د مخدره توکو د جرم په جرم محکوم شوی یم چې په تیرو پنځو کلونو کې پیښ شوی. که زه د دې معلوماتو چمتو کولو څخه انکار وکړم، زه ممکن د W-2 خدماتو څخه انکار وکړم. که زه د مخدره توکو په جرم محکوم شوی یم او زه د CSJ یا W-2 T پوست کې ځای پر ځای شوی یم، زه باید د مخدره توکو سکرین ازموینې ته وسپارم. که زما د درملو سکرین مثبت وي زما ګټې به کمې شي. که زه د مخدره توکو سکرین ته د سپارلو څخه انکار وکړم، کیدای شي زه د W-2 خدماتو لپاره ناقانونه وموم.
4. زه پوهیږم چې زه باید د W-2 په ساعتونو کې د خپل ماشوم لپاره مناسبه پاملرنه وکړم. زه کولی شم د خپل محلي ماشوم پاملرنې سرچینې او راجع کولو ادارې سره اړیکه ونیسم ترڅو ما سره د ماشوم پاملرنې موندلو کې مرسته وکړي. که زه د ماشوم مناسبه پاملرنه ونه موندل شم زه به خپل FEP ته ووایم.
5. زه پوهیږم چې د CSJ او W-2 T تادیات به زیات نشي که زه ډیر ماشومان ولرم.
6. زه به ډاډ ترلاسه کړم چې زما ماشومان ښوونځي ته ځي. که دوی ښوونځي ته لاړ نشي، زما تادیات به کم شي.
7. زه به په لسو (10) تقویم ورځو کې د ترلاسه شوي یا نه ترلاسه شوي عاید یا شتمنیو کې د بدلون راپور ورکړم. زه پوهیږم چې که زه د بدلون راپور نه ورکوم، زه ممکن د W-2 تادیاتو لپاره پیسې ورکوم چې ما باید ترلاسه نه کړي.
8. که زه په غلطۍ سره د W-2 تادیه ترلاسه کړم، زه باید بیرته تادیه کړم.
9. زه پوهیږم چې زه باید د W-2 ادارې ته د خپل ځان یا د کورنۍ د غړو په اړه غلط معلومات ورنه کړم.
10. زه پوهیږم چې زه کولی شم W-2 رد کړم یا زما د W-2 تادیات فسخ شي که زه یا زما د کورنۍ یو غړی زما د پوهې سره وموندل شي چې په قصدي ډول غلط معلومات ورکړل شوي ترڅو زه وکولی شم د W-2 خدماتو لپاره وړ یا مستحق پاتې شم. زه د لومړي ځل لپاره د W-2 میاشتو لپاره د 6 وړتیا ردولی شم، د دویم ځل لپاره 12 میاشتې او د دریم ځل لپاره د تل لپاره. کیدای شي زه هم د درغلۍ لپاره محاکمه شم که زه په قصدي توګه د پیسو یا خدماتو ترلاسه کولو لپاره غلط معلومات ورکړم.

**د معلولینو مرستې شتون لري**

زه پوهیږم چې که زه معیوبیت ولرم، زه د مرستې ترلاسه کولو وړ یم که نه نو د W-2 ادارې څخه د مناسب استوګنځایونو په توګه پیژندل شوی ترڅو ما سره په ګمارل شوي کار او روزنیز فعالیتونو کې برخه اخیستلو کې مرسته وکړي.

**معلولیت څه شی دی؟** د امریکایانو سره د معلولیت قانون (ADA) لاندې د معلولیت تعریف خورا مشخص دی او ممکن د نورو برنامو او خدماتو لخوا کارول شوي تعریف سره ورته نه وي. د ADA, الندې، یو شخص د معلولیت پر بنسټ د تبعیض په وړاندې خوندي دی که چیرې دوی داسې حالت ولري چې د فزیکي فعالیتونو ترسره کولو وړتیا اغیزه کوي (مثالونه: چلول، لیدل، تنفس، اوریدل، او نور) یا رواني حالت لري (مثالونه: زده کړه معلولیت، خپګان، د روږدي کیدو تاریخ، اندیښنه، فوبیا، او نور). ټول محدودیتونه د ADA الندې معلولیت نه ګڼل کیږي. افراد ممکن د معلولیت شتون او شدت په اړه د طبي مسلکي څخه اسناد یا ثبوت چمتو کولو ته اړتیا ولري.

**کومې مرستې شتون لري؟** د استوګنې ځایونه ممکن شتون ولري چې یو معلول کس ته اجازه ورکړي چې په کار یا روزنیز فعالیتونو کې برخه واخلي. هر سړی ممکن د خپل معلولیت له مخې مختلف ډول مرستې ته اړتیا ولري. د مرستې غوښتنه به په قضیه کې د قضیې په اساس بیاکتنه وشي ترڅو معلومه کړي چې ایا یو معلولیت شتون لري چې د یو فرد لپاره د روزنې او کاري فعالیتونو کې برخه اخیستل ستونزمن کوي او که داسې وي، کوم ډول مرستې ته اړتیا لري.

د مرستې ډول مثالونه چې ممکن شتون ولري پدې کې شامل دي:

* د تجهیزاتو یا وسایلو چمتو کول یا بدلول ترڅو یو معیوبیت ولري چې دوی یې پرمخ وړي؛
* د کار یا روزنې مهالویش بدلول ترڅو یو څوک چې معلولیت ولري لاهم برخه واخلي؛
* په ازموینه یا لارښوونو کې د بدلون راوستل چې د دندې یا روزنې برنامې لپاره اړین دي ترڅو یو معیوبیت ولري چې ازموینه واخلي یا لارښوونې پوه شي؛
* د لوستونکو او د اشارو ژبې ژباړونکي چمتو کول چې د معلولیت لرونکو خلکو سره مرسته وکړي چې پوه شي چې څه ویل کیږي یا په لیکل شوي معلوماتو پوهیدل چې دوی یې لوستل غواړي؛ او
* په ودانیو یا ځایونو کې د بدلون راوستل ترڅو معلولیت لرونکي خلک وکولی شي دوی ته ورشي او هغه اسانتیاوې وکاروي چې نورو ټولو کارمندانو ته شتون لري (د مثال په توګه: تشنابونه، د پارکینګ ځایونه، ریمپونه او بریښنایی دروازې، او نور).

که زه احساس کوم چې زه یو معیوبیت لرم او د W-2 پروګرام کې د ګډون په وخت کې زما د معلولیت له امله مرستې ته اړتیا لرم، زه به په دې اړه زما FEP سره خبرې وکړم.

**W-2 وخت محدودیت**

1. زه پوهیږم چې په TEMP, CSJ, یا W-2 T پوستونو کې زما ګډون تر 24 میاشتو پورې محدود دی.
2. زما د ژوند په اوږدو کې، زه کولی شم یوازې د 48 میاشتو (4 کلونو) لپاره د W-2 د کارموندنې پوستونو کې پاتې شم. هره میاشت زه د تادیه شوي W-2 د کارموندنې موقعیت حسابونو کې ځای پر ځای کیږم، حتی که زه تادیه ترلاسه نکړم ځکه چې زه د هغه څه په ترسره کولو کې پاتې راغلی یم چې زما د کارموندنې پلان کې د ښه دلیل پرته ټاکل شوی و. د وخت محدودیتونه د W-2 قضیې مدیریت پوستونو، د ماشوم پاملرنې مرستې، Medicaid, یا د FoodShare لپاره نه پلي کیږي.
3. په داسې حال کې چې زما ماشوم د 8 اونیو څخه کم عمر لري د وخت محدودیتونه ممکن حساب نشي. که زما ماشوم د لومړي ځل لپاره TANF/AFDC/W-2 ترلاسه کولو وروسته له 10 میاشتو څخه زیات زیږیدلی وي، د وخت محدودیتونه به حساب شي پرته لدې چې ماشوم د جنسي تیري یا اضطراب پایله وي او ما یې راپور ورکړی.
4. زه پوهیږم چې زما FEP به لږ تر لږه په هرو شپږو میاشتو کې زما **سره** بیاکتنه وکړي چې ما د 24 میاشتو او 48 میاشتو دواړو محدودیتونو کې څومره وخت کارولی دی.
5. زه پوهیږم چې زه کولی شم د 24 میاشتو او 48 میاشتو وخت محدودیتونو ته تمدید ترلاسه کړم. دا واقع کیدی شي که زه ځینې شرایط پوره کړم. د W-2 اداره باید زما سره بیاکتنه وکړي او پریکړه وکړي چې ایا زه دا شرایط پوره کوم کله چې زه د خپل وخت حد ته نږدې شم. زه کولی شم په هر وخت کې له خپل FEP څخه وپوښتم چې څومره وخت پاتې یم او که زه د خپل وخت حد پای ته نږدې کیدو په صورت کې د تمدید ترلاسه کولو توان لرم.

|  |  |
| --- | --- |
| **زه پوهیږم او موافق یم:**   * زه به د W-2 استخدام لپاره وړ نه یم که زه دا د ګډون تړون لاسلیک نه کړم. * زه ممکن دا غوره کړم چې د تادیه شوي W-2 دندې موقعیت ونه منم او د راتلونکي اړتیا لپاره زما د محدودو میاشتو W-2 وړتیا خوندي کړم. * د دې ګډون تړون د ټولو احکامو اطاعت کول. که زه د W-2 ادارې سره همکاري ونکړم ممکن په راتلونکي کې برخه وانخلي. | |
| **لاسلیک** – غوښتونکی/ګډون کوونکی (یا د ټیلیفوني لاسلیک د تعامل ID) | د لاسليک نيټه |
| **لاسلیک** – د بالغ W-2 ګروپ نور غړي | د لاسليک نيټه |

|  |  |
| --- | --- |
| For Office Use Only  **I have explained the conditions and requirements of participation in a W-2 employment position and answered the applicant’s questions to the best of my knowledge. I have witnessed the signature(s) on this participation agreement.** | |
| Date Signed | **SIGNATURE** – Agency Witness |