**APP**

**DEPARTMENT OF CHILDREN AND FAMILIES**

Division of Family and Economic Security

# Wisconsin Works (W-2) na Programu za Usajilishaji Zinazohisika

WISCONSIN WORKS (W-2) AND RELATED PROGRAMS REGISTRATION

Tarehe yako ya ombi imewekwa tarehe utakapomaliza mahojiano, au tarehe tunayopokea fomu hii ya Usajilishaji ikiwa na jina lako, anwani na sahihi. Watu wasio na makazi sio lazima watoe anwani. Walakini, mchakato mzima wa ombi, pamoja na kujaza fomu hii ya Usajilishaji, kujaza Ombi, kumaliza mahojiano na kusahihi Ombi, lazima ufanyike kabla ya kuweza kupata faida au huduma. Tutakuambia katika maandishi ndani ya siku 30 za kalenda ikiwa unastahiki. Ni muhimu kuweka tarehe yako ya maombi haraka iwezekanavyo ili uweze kupata faida au huduma haraka iwezekanavyo. Utoaji wa Nambari yako ya Usalama wa Jamii ni lazima chini ya Wisconsin Statutes 49.145 (2)(k). Wako anaweza kudhibitishwa kupitia programu zinazofanana na inaweza kutumiwa kufuatilia ufuatiliaji wa kanuni za programu na usimamizi wa programu. Yako inaweza kufichuliwa kwa Mashirika mengine ya Shirikisho na Serikali kwa ukaguzi rasmi. Usipotoa nambari yako ya usalama wa kijamii, ombi lako la faida litakataliwa. Maelezo ya kibinafsi unayotoa yanaweza kutumiwa kwa matumizi ya upili [Privacy Law, s. 15.04(1)(m), Wisconsin Statutes].

**W-2:** Utakutana na Mtaalamu wa Raslimali siku ambayo utatoa fomu hii ya Usajilishaji iliyosahihiwa kwa shirika au siku inayofuata ya kazi. Malipo au huduma zinaweza kuanza kutumika tarehe ya uwekaji wako katika nafasi ya ajira.

**Msaada wa Pesa ya Wakimbizi (RCA):** Ustahiki huanza tarehe ya ombi. Malipo yamepangwa kwa faida za mwezi wa kwanza na wa mwisho. Malipo ya awali lazima yafanywe ndani ya siku tano za kazi kufuatia uamuzi wa ustahiki na kila malipo ya kila mwezi yatafanywa kufikia mwanzo wa mwezi unaofuata.

**Jinsi ya Kutumia fomu hii ya Usajilishaji**

1. Tumia wino wa samawati au mweusi.
2. Usiandike kwenye sehemu zilizopakwa rangi.
3. Ikiwa unahitaji usaidizi kujaza fomu hii ya Usajilishaji, wasiliana na shirika la karibu lililoorodheshwa hapo chini. Ikiwa una ulemavu na unahitaji ufikiaji wa programu hii katika muundo mbadala, au unahitaji itafsiriwe kwa lugha nyingine, wasiliana na shirika la karibu lililoorodheshwa hapo chini. Huduma hizi za utafsiri ni za bure.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Maelezo ya Shirika** | | | | | |
| Jina la Shirika | | Nambari ya Simu ya Shirika | | | Tarehe ya Kupokea (mwezi/tarehe/mwaka) |
| Anwani ya Shirika (Barabara, Jiji, Jimbo, Kodi ya Msimbo) | | | RFA / Nambari ya Kesi | | |
| **Usajilishaji** | | | | | |
| Jina la Mwombaji | | Nambri ya Simu ya Nyumbani ya Mwombaji | | | |
| Anwani ya Makazi ya Mwombaji (Barabara, Jiji, Jimbo, Kodi ya Msimbo) | | | | | |
| Nambari ya Usalama wa Jamii (Mwombaji Peke Yake)\* | Jinsia (chagua moja)  Kiume  Kike | | | Tarehe ya Kuzaliwa (mwezi/tarehe/mwaka) | |
| **SAHIHI** – Mwombaji (au Kitambulisho cha Mawasiliano ya Simu) | | | | | Tarehe ya Kusahihi (mwezi/tarehe/mwaka) |
| **SAHIHI** – Mwakilishi Aliyethibitishwa | | | | | Tarehe ya Kusahihi (mwezi/tarehe/mwaka) |

[Fomu ya Idhini ya Ushirika wa Mwakilishi lazima ikamilishwe.]

* Je, ulipokea kijitabu cha ***Faida na Huduma Zinazotolewa Kwenye Mashirika***? Unaweza kustahiki faida na huduma zingine na kijitabu hiki kinakuambia kile unaweza kupata wewe na familia yako.
* Je, umepokea kijitabu cha ***Nini Utabeba***? Wakati wa kuomba, unaweza kuulizwa kutoa uthibitisho wa maelezo kama vile: Umri, Utambulisho, Nambari ya Usalama wa Jamii, Hali ya Uraia, Mapato na Mali kwa watu wote wanaoomba msaada. Kijitabu cha ***Nini Utabeba*** kinakuambia nini cha kuleta kwenye mahojiano.