

SPORAZUM O PRIMANJU NOVČANE POMOĆI ZA IZBJEGLICE Refugee Cash Assistance (RCA) Participation Agreement

Lične informacije koje ustupite mogu se dijeliti s drugima samo u svrhe pružanja novčane pomoći za izbjeglice (Refugee Cash Assistance (RCA) i drugih programa.

Razumijem da je novčana pomoć za izbjeglice (Refugee Cash Assistance (RCA) samo privremena pomoć dok tražim posao. Služba za zapošljavanje izbjeglica mi može pomoći da nađem i zadržim posao koji zadovoljava moje potrebe. Ako dobijem RCA, slažem se sa slijedećim:

RADNA PRAVILA

- Moj cilj je pronaći i zadržati posao koji odgovara mojim radnim sposobnostima. Ako sam sposoban/na raditi, tražit ću i prihvatiti posao. Ako trenutno ne mogu raditi, učestvovat ću u programima koji će mi pomoći da steknem više samopouzdanja. Na RCA više neću imati pravo ako odbijem posao ili napustim posao bez dobrog razloga.
- Razumijem da moram učestvovati u svim aktivnostima koje su mi dodijeljene i opisane u mom planu zapošljavanja (Employability Plan (EP)). Kao primalac RCA-a, moram prihvatiti privremene, stalne, redovne ili sezonske poslove i učestvovati u zadacima programa.
- Neću dobiti radne ili zadatke za obuku koje ne mogu obaviti. Svog FEP moram odmah obavijestiti ako, zbog medicinskih razloga, odlaska na sud ili drugih razloga, ne mogu obavljati aktivnosti koje su mi dodijeljene kroz EP. Ako moje zdravstveno stanje utiče na moju sposobnost rada, od mene se može tražiti da odem na medicinski pregled ili drugu vrstu procjene, kako bi se utvrdilo da li su mi potrebne specijalne usluge ili potrebe. Ako tvrdim da će mi dodijeljeni rad ili obuka uticati na fizičko ili mentalno zdravlje, bit ću obavezan/na dostaviti pisanu potvrdu moje tvrdnje od odobrenog liječnika, tako da se mogu napraviti usluge koje zadovoljavaju moje potrebe.
- Dolazit ću na zakazane sastanke s planerom za financije i zapošljavanje (Financial and Employment Planner (FEP) i s menadžerom mog predmeta pri programu za zapošljavanje izbjeglica. Razumijem da će mi se dodijeliti aktivnosti za pripremu u okviru mojih sposobnosti i odgovornosti, kako je naznačeno u priloženom planu zapošljavanja.
- Ako ne mogu raditi jer sam stariji/a od 64 godine, ili sam invalid, prijavit ću se za dodatni socijalni prihod (Supplemental Security Income) i učestvovat ću u svim neophodnim medicinskim evaluacijama kako bih dokazao/la svoju nesposobnost za rad.
- Za radne zadatke RCA, razumijem:
 - ◇ da će zadovoljiti sve relevantne federalne i državne radničke zakone i odredbe;
 - ◇ da će zadovoljiti sve federalne, državne i lokalne zdravstvene i bezbjedonosne standarde i da biti oslobođeni diskriminacije;
 - ◇ da neće tražiti od mene da odustanem od svojih radničkih i sindikalnih prava; te
 - ◇ da neće zamijeniti radnika koji štrajkuje, koji je trenutno isključen iz rada, ili je uključen u neki drugi bona fide radnički spor.

ODGOVORNOSTI

- Moram doći na sve zakazane sastanke sa svojim RCA radnikom i stručnjakom za zapošljavanje, i moram odraditi sve meni dodijeljene aktivnosti ili objasniti zašto ne mogu.

- Razumijem da ako odbijem učestvovati, a nije utvrđen dobar razlog za to, W-2 agencija će poduzeti sankcije da suspenduje ili prekine moju RCA pomoć.
- Dostavit ću dokaz svih potrebnih informacija u roku od sedam (7) dana od dana kada mi je to zatraženo. Sve promjene u prihodu, imovini i porodici ću prijaviti u roku od 10 dana od dana promjene. Također svom FEP-u moram prijaviti promjenu adrese ili telefona, te ga/je moram obavijestiti ako imam problema s primanjem pošte, tako da se komunikacija može smanjiti. (Ako primete neke druge beneficije, obavijestite o svim promjenama svog stručnjaka za ekonomsku podršku (Economic Support Specialist).
- Razumijem da pružanje lažnih informacija ili prikrivanje podataka o identitetu ili prebivalištu kako bih dobio/la ili nastavio/la s višestrukim beneficijama, može rezultirati kriminalnim gonjenjem. Razumijem da moram platiti nazad sve beneficije koje sam dobio/la zato što sam dao/la lažne informacije.
- Ako greškom dobijem RCA pomoć, moram je vratiti nazad.

VREMENSKO OGRANIČENJE

- Razumijem da se RCA pomoć ne može primati duže od 8 mjeseci od dana ulaska u SAD. Većina izbjeglica, međutim, brzo nađe zaposlenje i njihovo oslanjanje na RCA pomoć traje kraće od osam mjeseci.

PRAVO NA ŽALBU

Možete tražiti da se obavi Pravedno Saslušanje ukoliko smatrate da je ova odluka pogrešna. Uputstva za postavljanje zahtjeva za saslušanje možete dobiti od Vašeg nadležnog radnika, ili možete sami poslati pismeni zahtjev sa Vašim imenom, brojem telefona, socijalnim brojem i razlogom za Pravedno Saslušanje na adresu: Division of Hearings and Appeals, PO Box 7875, Madison WI 53707-7875. Ako zatražite Pravedno Saslušanje prije datuma kad je ova obavijest stupila na snagu, beneficije će biti nastavljene sve do krajnje odluke. Beneficije neće biti nastavljene nakon 8 mjeseci boravka u zemlji. Ako Pravedno Saslušanje potvrdi da niste bili podobni za beneficije, moraćete da vratite sve beneficije dobijene greškom. Zahtjev za Pravedno Saslušanje morate poslati u roku od 45 dana od datuma ove obavijesti ili ga Istražitelj za Pravedno Saslušanje neće uvažiti.

GRAĐANSKA PRAVA

Imate pravo na besplatnog prevodioca. Prema zakonu o građanskim pravima kvalifikovana osoba ne smije biti isključena iz učešća, ne smiju joj se odbiti beneficije, i ne smije se na bilo koji drugi način diskriminirati kod dobijanja beneficija zbog rase, boje kože, nacionalnog porijekla, religije, pola, invalidnosti ili starosti. Pored toga, osobe koje se prijavljuju za FoodShare ili ga primaju, ne smiju biti diskriminisane zbog svojih političkih ubjeđenja. Ako ste na neki način onesposobljeni, imate pravo na prevodioca znakovnog jezika, materijale u alternativnom formatu ili na druge vrste ugađanja. Ako ne govorite engleski imate pravo zatražiti prevodioca. Također, imate pravo na fizičku pristupačnost uslugama.

Ako smatram da sam onesposobljena osoba i da će mi zbog toga trebati pomoć dok učestvujem u RCA programu, razgovaratu ću o tome sa svojim FEP.

Potpis podnosioca prijave/učesnika	Datum potpisa podnosioca /učesnika
Potpis drugog odraslog člana RCA	Datum potpisa druge odrasle osobe

RETAIN COMPLETED FORM IN CASE RECORD