

## **СОГЛАШЕНИЕ ОБ УЧАСТИИ В ПРОГРАММЕ ОКАЗАНИЯ ФИНАНСОВОЙ ПОМОЩИ БЕЖЕНЦАМ (RCA) Refugee Cash Assistance (RCA) Participation Agreement**

Предоставленная Вами личная информация может быть разглашена только с целью выполнения программы оказания финансовой помощи беженцам (Refugee Cash Assistance, RCA) и других связанных с ней программ. Более подробная информация приведена в Дополнении к Заявлению (Addendum to Application/Registration, DWSW-2378-1).

**Я понимаю, что программа оказания финансовой помощи беженцам (RCA) предоставляет мне временную поддержку в период поиска работы. Служба по трудоустройству беженцев может помочь мне найти и сохранить работу в соответствии с моими обязанностями. Если я становлюсь участником программы RCA, то я соглашаюсь со следующим:**

### **ПРАВИЛА, КАСАЮЩИЕСЯ РАБОТЫ**

- Моя цель – найти и сохранить работу, соответствующую моим способностям. Если я способен работать, я буду искать работу и соглашусь на работу, которая будет мне предложена. Если в настоящее время я не в состоянии работать, я воспользуюсь услугами, которые помогут мне стать более уверенным в своих силах. Я могу лишиться права на RCA, если я откажусь от работы или уволюсь с работы без уважительной причины.
- Я понимаю, что я обязан участвовать во всех мероприятиях, которые были обсуждены и намечены в моем плане трудоустройства (Employability Plan, EP). Как участник программы RCA, я обязан соглашаться на временную, постоянную или сезонную работу и выполнять задания по данной программе.
- Меня не направят на такую работу или практику, с которой я не в состоянии справиться. Я должен немедленно сообщить специалисту по планированию моей финансовой самостоятельности и трудоустройства (Financial and Employment Planner, FEP), если я не могу выполнять задания, намеченные в моем плане трудоустройства, по состоянию здоровья, из-за необходимости посещения суда или по какой-либо иной причине. Если состояние моего здоровья отрицательно сказывается на моей трудоспособности, меня могут попросить пройти медицинское или другое обследование, чтобы определить, нуждаюсь ли я в особых услугах или удобствах. Если я заявляю, что назначенная мне работа или практика отрицательно скажется на моем физическом или психическом здоровье, мне необходимо представить подтверждение состояния моего здоровья, подписанное назначенным врачом, чтобы мне были предоставлены необходимые услуги.
- Я являюсь на назначенные встречи со специалистом FEP и с ведущим дела по трудоустройству беженцев (Refugee Employment case manager). Я понимаю, что меня направят на подготовительную работу или практику, соответствующую моим способностям и обязанностям, и указанную в прилагаемом плане трудоустройства.
- Если я не в состоянии работать, так как мне более 64 лет, или по причине инвалидности, я подам заявление на дополнительное социальное обеспечение (Supplemental Security Income) и соглашусь на любое медицинское обследование, необходимое для доказательства моей нетрудоспособности.
- Я понимаю, что рабочие задания по программе RCA:
  - ◇ отвечают требованиям всех применимых федеральных законов и правил о труде, а также законов и правил штата о труде;
  - ◇ соответствуют всем федеральным нормативам, нормативам штата и местным нормативам охраны здоровья и безопасности и распределяются без дискриминации;
  - ◇ не заставляют меня отказаться от каких-либо прав трудящихся или членов профсоюза; и
  - ◇ не заставляют меня заместить работника, вовлеченного в забастовку, локаут, или другой трудовой конфликт.

### **ОБЯЗАННОСТИ**

- Я обязан являться на все назначенные встречи с работником программы RCA и специалистом по трудоустройству и участвовать во всех намеченных мероприятиях или объяснить причину, по которой я не могу это сделать.
- Я понимаю, что если я отказываюсь участвовать в мероприятиях без уважительной причины, агентство W-2 примет меры по приостановлению или прекращению выплаты мне пособия RCA.

- Я буду предоставлять необходимую информацию в течении семи (7) рабочих дней после получения запроса. Я буду сообщать об изменении уровня дохода, благосостояния или состава семьи в течении 10 дней после возникновения таких изменений. Я также обязан поставить в известность специалиста FEP о любых изменениях моего почтового адреса или телефона. Я также обязан сообщать специалисту FEP о любых трудностях, связанных с получением почты, чтобы максимально сократить проблемы коммуникации. (Если Вы получаете другие пособия, также сообщайте обо всех изменениях специалисту по экономической поддержке (Economic Support Specialist)).
- Я понимаю, что предоставление ложной информации или сокрытие информации о моей личности или месте проживания с целью получения многократных пособий, может привести к уголовному преследованию. Я понимаю, что я должен возместить все пособия, полученные мной в результате предоставления ложной информации.
- Если я получу пособие RCA по ошибке, я должен вернуть его.

### **ВРЕМЕННЫЕ ОГРАНИЧЕНИЯ**

- Я понимаю, что пособие RCA будет выплачиваться в течение не более чем 8 месяцев с момента моего въезда в США. Однако, большинству беженцев удается получить работу и стать материально независимыми от пособия RCA менее чем за восемь месяцев.

### **ПРАВО НА АПЕЛЛЯЦИЮ**

Если Вы не согласны с данным решением, Вы можете подать на апелляцию этого решения. Всю информацию об апелляции Вы можете получить у Вашего Ведущего или Вы можете отправить заявление на пересмотр решения указав Ваше имя, адрес, номер карты социального обеспечения (Social Security Number) и причину по которой Вы подаете на апелляцию в Division of Hearing and Appeals, PO Box 7875, Madison, WI 53707-7875. Если Вы подадите на апелляцию до начала действия принятого решения, Вы будете продолжать получать денежную помощь и/или медицинское обслуживание до принятия окончательного решения по Вашему делу. Ваше право на получение денежной помощи и/или медицинского обслуживания будет прекращено через 8 месяцев после Вашего въезда в страну. Если в результате пересмотра Вашего дела будет установлено что Вы не имеете права на получение пособий указанных выше, Вы должны будете вернуть всю сумму пособий выплаченных Вам ошибочно. Вы должны подать на апелляцию в течении 45 дней со дня уведомления о принятом решении. Заявление поданное после указанного срока не будет принято к рассмотрению.

### **ГРАЖДАНСКИЕ ПРАВА**

Вы имеете право воспользоваться бесплатными услугами переводчика. Согласно законам о гражданских правах, ни один человек, отвечающий всем остальным критериям, не может быть отстранен от участия в программе, получения льгот, или иным образом подвергаться какой-либо дискриминации на основании расовой принадлежности, цвета кожи, национального происхождения, вероисповедания, пола, возраста, наличия физических или умственных недостатков. Кроме того, участники программы FoodShare и лица, подавшие заявление на участие в этой программе, не могут подвергаться дискриминации на основании их политических убеждений. Если у Вас есть физические или умственные недостатки, Вы имеете право обратиться с просьбой об услугах сурдопереводчика, предоставлении материалов в альтернативном формате или о предоставлении других удобств. Вы имеете право обратиться с просьбой об услугах переводчика, если Вы не говорите по-английски. Вы имеете право иметь физический доступ к предоставляемым услугам.

Если у меня имеются физические или умственные недостатки, в связи с чем мне требуется помощь во время моего участия в программе RCA, я сообщу об этом специалисту FEP.

Подпись заявителя/участника	Дата подписания заявителем/участником
Подпись другого совершеннолетнего участника программы RCA	Дата подписания другим совершеннолетним участником

**RETAIN COMPLETED FORM IN CASE RECORD**