每月 ABAWD 教育和訓練 參與記錄 (Traditional Chinese)

說明

未工作的無受撫養人健全成人 (Able-Bodied Adults Without Dependents, ABAWD) 可以透過參加每週至少 20 小時（每月 80 小時）的特定教育或培訓計畫來滿足聯邦 ABAWD 工作規則。請勿使用此表格出示高中或大學就讀證明。請撥打本通知最後一頁的電話號碼聯絡 PACE 供應商，瞭解如何證明您正在就讀高中或大學。如果您不受聯邦 ABAWD 工作規則的約束，則不需要填寫此表格。

■ **步驟 1：由專案提供者的工作人員完成部分 2**

如果您正在參加教育或訓練計畫，請將此表格交給您的計畫提供者。請他們填寫此表格的部分 2。

■ **步驟 2：請在月底前將填妥的表格提交給 HRA**

您必須每月將填妥的表格提交給 PACE 提供者，以證明您符合聯邦 ABAWD 工作規則。如果您不提交參與證明，您可能會失去 SNAP 福利。

注意：如果因故無法參加教育或訓練計畫，請撥打本通知最後一頁的電話號碼告知 PACE 提供者您無法參加的原因和日期。

即使您沒有與 PACE 服務提供者合作，仍然需要向 HRA 提交此表格。透過 ACCESS HRA 行動應用程式上傳此表格是最快捷簡單的方法。本通知最後一頁列出其他提交方式。

第 1 部分：將由客戶填寫

受服務者姓名

個案編號　　郡

地址

客戶授權

我授權向 HRA 發佈要求的教育/訓練計畫資訊。

客戶簽名　　日期

（翻頁）

每月 ABAWD 教育和訓練
參與紀錄 *(續)*

第 2 部分：將由教育/訓練計畫工作人員填寫

計畫名稱

提供者/機構名稱

提供者/機構地址

此計畫包括：（可複選全部適用的項目）

☐ 普通同等學歷證書 (GED)　☐ 非母語英語課程 (English as a Second Language, ESL)

☐ 以工作為基礎的學習 (包括實習、學徒、在職訓練等)

☐ 求職　☐ 成人基本教育　☐ 職業或技術訓練

☐ 工作準備訓練　☐ 其他：

客戶開始計畫的日期　客戶預計完成計畫的日期

客戶參與計畫的時數

每週用於求職/就業準備活動的時數

此計畫包括：（單選）

☐ WIOA 第 1 章計畫

☐ 根據 1974 年貿易法第 236 條實施的計畫

☐ 勞工部 (Department of Labor) 或退伍軍人事務部 (Department of Veterans Affairs) 為退伍軍人提供的就業和訓練計畫

☐ 聯邦認可的難民就業服務（由聯邦難民安置辦公室 (Office of Refugee Resettlement) 核准、資助或營運）

（翻頁）

每月 ABAWD 教育和訓練
參與紀錄 *(續)*

計畫認證

我證明部分 1 列出的客戶目前正在參與上述計畫。

_____

計畫工作人員姓名（請以正楷書寫）

_____

計畫工作人員職稱

_____

計畫工作人員電話

_____ _____

計畫工作人員簽名　　日期

請在月底前提交此表格！

將此表格送回 PACE 提供者的方式

電子郵件 – _____

親自洽詢 – 請攜帶文件的副本前往：_____

將文件傳真至：_____

如果您未與 PACE 服務提供者合作，
請透過以下方式將此表格交回 HRA

上傳 – 請使用 ACCESS HRA 行動應用程式上傳此表格。務必選擇 ABAWD 作為文件類別，並選擇「FIA-1021y」作為提交的文件類型。

親送 – 請攜帶文件副本前往任何一個中心。造訪 www.nyc.gov/site/hra/locations/locations.page 查找離您最近的地點。

您是否有醫療或心理健康疾病或殘障問題？此問題是否導致您難以理解此通知或完成此通知所要求的事情？此問題是否使您難以獲得 HRA 提供的其他服務？**我們可助您一臂之力。**請撥打 718-557-1399 與我們聯絡。您也可以造訪 HRA 辦公室尋求協助。根據法律規定，您有權尋求此類幫助。