

## מאנאטליכע ABAWD וואלונטיר אנטיילנעמונג רעקארד (Yiddish)

### אנווייזונגען

פעאגיע ערוואקסענע און דעפענדענטס (Able-Bodied Adults Without Dependents, ABAWD) וועלכע ארבעטן נישט אדער אין אן עדיוקאציע אדער טרענינג פראגראם קענען נאכקומען פעדעראלע ABAWD ארבעט פארשריפטן דורך וואלונטירן אין געמיינדע סערוויס אקטיוויטעטן. איר דארפט נישט אויספילן די בויגן אויב זענט איר באפרייט פון די פעדעראלע ABAWD ארבעט פארשריפטן.

### ■ שריט 1: געפינט אויס וויפיל שעות איר דארפט

צו אויסגעפינען וויפיל שעות איר דארפט וואלונטירן יעדער מאנאט, צוטיילט אייער מאנאטליכע SNAP בענעפיט מיט די יעצטיגע ניו יארק סטעיט (New York State, NYS) מינימום וועידש פאר אייער געגענט. צום ביישפיל, אויב איר באקומט \$165 א מאנאט אין SNAP און איר וואוינט אין ניו יארק סיטי (New York City, NYC) וואו די מינימום וועידש\* איז \$16.50 דאן דארפט איר וואלונטירן פאר צען שעה א מאנאט. אויב דארפט איר הילף צו אויסרעכענען אייער שעות, רופט די PACE פראוויידער אויף די טעלעפאן נומער וואס שטייט אויסגערעכנט אויף די לעצטע בלאט פון די מעלדונג.

\* אום יאנואר 1, 2026, גייט די מינימום וועידש אין NYC ארויף צו \$17.00.

### ■ שריט 2: בעט א קאמיוניטי סערוויס פראגראם באאמטע צו פארענדיגן טייל 2

אויב טוט איר שוין וואלונטירן אדער איר ווילט אנהייבן, נעמט די בויגן צו א נישט-פאר-איינקונפט אדער פובליק ארגאניזאציע און בעט זיי צו פארענדיגן טייל 2 פון די בויגן. צו זיכער מאכן אז א געמיינדע סערוויס פראגראם קומט נאך די פעדעראלע ABAWD ארבעט פארשריפטן, אדער צו טרעפן א פראגראם, ביטע פארבינדט אייך מיט די PACE פראוויידער.

**באמערקונג:** די געמיינדע סערוויס פראגראם קען נישט זיין טייל פון א קאנדידאט'ס קאמפיין פאר פובליק אפיס.

### ■ שריט 3: שיקט אריין די אויסגעפילטע בויגן צו HRA

איר דארפט געבן די אויסגעפילטע בויגן צו די PACE פראוויידער יעדער מאנאט צו אויפווייזן אז איר קומט נאך די פעדעראלע ABAWD ארבעט פארשריפטן. אויב טוט איר נישט אריינגעבן באווייז פון אנטיילנעמונג, קענט איר פארלירן אייער SNAP בענעפיטן.

**באמערקונג:** אויב האלט אייך עפעס צוריק פון אנטיילנעמען ביי אייער געמיינדע סערוויס פראגראם, לאזט ביטע וויסן פאר די PACE פראוויידער אויף די טעלעפאן נומער וואס שטייט אויסגערעכנט אויף די לעצטע בלאט פון די מעלדונג איבער די סיבה פון די דאטומ(ען) איר האט זיך נישט געקענט באטייליגן.

**מאנאטליכע ABAWD וואלונטיר  
אנטיילנעמונג רעקארד (פארגעזעצט)**

**טייל 1: צו ווערן אויסגעפילט דורך די אנטיילנעמער**

נאמען פון אנטיילנעמער

קאונטי

קעיס נומער

אדרעס

**באטייליגטער אויטאריזאציע**

איך טוה אויטאריזירן די ארויסגעבן פון פארלאנגטע וואלונטיר/געמיינדע סערוויס פראגראם אינפארמאציע צו HRA.

דאטום

אנטיילנעמער אונטערשריפט

**טייל 2: צו ווערן אויסגעפילט דורך די וואלונטיר/געמיינדע סערוויס פראגראם באאמטע**

פראגראם נאמען

ארגאניזאציע נאמען

ארגאניזאציע אדרעס

איז די ארגאניזאציע פובליק אדער נאן-פראפיט?  פובליק  נאן-פראפיט

עפעס אנדערש

(מישט די בלאט)

## מאנאטליכע ABAWD וואלונטיר אנטיילנעמונג רעקארד (פארגעזעצט)

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
יעצטיגע מאנאט/יאר      דאטום אנטיילנעמער האט אנגעהויבן אדער וועט אנהייבן  
פראגראם

צאל פון שעות אנטיילנעמער האט וואלונטירט אין פראגראם די מאנאט

אויב די אנטיילנעמער טוט שוין וואלונטירן אין די פראגראם, צייכנט אן וויפיל שעות פער מאנאט זיי האבן שוין פארענדיגט אינטן:

מאנאט/יאר	שעות געענדיגט

**פראגראם באשטעטיגונג**

איך באשטעטיג אז די אנטיילנעמער אויסגערעכנט אין טייל 1 טוט יעצט וואלונטירן אין די פראגראם געשילדערט אויבן.

\_\_\_\_\_  
פראגראם באאמטע נאמען (ביטע שרייבט קלאר)




\_\_\_\_\_  
פראגראם שטאב טיטל

\_\_\_\_\_  
פראגראם שטאב טעלעפאן

\_\_\_\_\_  
פראגראם שטאב אונטערשריפט

\_\_\_\_\_  
דאטום

## מאנאטליכע ABAWD וואלונטיר אנטיילנעמונג רעקארד (פארגעזעצט)

וועגן צוריקצושיקן די בויגן צו PACE פראוויידער	
אימעיל: _____	
ברענגט קאפיעס פון די דאקומענטן צו: _____	
פעקסט אייערע דאקומענטן צו: _____	

האט איר א מעדיצינישע אדער גייסטישע געזונטהייט צושטאנד אדער דיסאביליטי? טוט די צושטאנד אייך פארשווערן צו פארשטיין די מעלדונג אדער צו טון וואס דער מעלדונג בעט? טוט די צושטאנד אייך פארשווערן צו באקומען אנדערע סערוויסעס ביי HRA? מיר קענען אייך העלפן. רופט אונז אויף 718-557-1399. איר קענט אויך בעטן הילף ווען איר באזוכט אן HRA אפיס. איר האט א רעכט צו פארלאנגען די סארט הילף לויט'ן געזעץ.