

MẪU THAM GIA SINH HOẠT CHO (Tháng/Năm) _____
NỘP vào ngày 5 tháng kế tiếp**MẶT I – KHÁCH HÀNG CALWORKS VIỆC LÀM ĐIỀN MẶT NÀY - VIẾT BẰNG CHỮ IN****1** Hãy điền đầy đủ mặt sau mẫu này với tổng số giờ tham dự sinh hoạt chương trình CalWORKs Welfare-to-Work (WTW). Quý vị phải ký và đề ngày vào mặt B của mẫu này.**2** TÊN KHÁCH HÀNG (Tên, Chữ lót, Họ)

Số hồ sơ :

Số AN SINH XÃ HỘI:

Tên hồ sơ :

Tên Cán Sự/Số:

Địa chỉ Cán Sự:

Số Điện thoại Cán sự:

ĐỊA CHỈ (Đường, Thành phố, Tiểu bang, Số bưu chính - zip)

- Quý vị được yêu cầu phải tham gia vào sinh hoạt và/hoặc việc làm được chỉ định của chương trình CalWORKs Việc Làm .
- Quý vị có thay đổi gì từ khi báo cáo lần cuối cùng hay không? (Nếu có, giải thích thay đổi một cách vắn tắt dưới đây)

<input type="checkbox"/> Địa chỉ	<input type="checkbox"/> Người giữ trẻ
<input type="checkbox"/> Số điện thoại	<input type="checkbox"/> Thay đổi khác
<input type="checkbox"/> Việc làm	

- **Để tránh việc trả tiền trẻ cho người giữ trẻ, quý vị phải nộp mẫu tham dự sinh hoạt và tiền gửi trẻ cùng với nhau.**

 Tôi kèm mẫu tiền gửi trẻ (SCD 1755B) với mẫu báo cáo tham dự sinh hoạt (SCD 1755A).
TÔI HIỂU RẰNG:

- Tôi xác nhận tôi đã đi làm hoặc tham gia các sinh hoạt CalWORKs Việc Làm được quận hạt chấp thuận vào các ngày ghi ở mặt sau của mẫu này.
- Nếu tôi không gửi mẫu tham gia sinh hoạt và tính tiền gửi trẻ đúng kỳ hạn ghi trên, với đầy đủ chi tiết (SC 1755), thì các dịch vụ trợ giúp cho tôi như là tiền gửi trẻ, di chuyển, việc làm/học chữ và học nghề có thể bị chậm trễ, thay đổi, từ chối, hay ngưng, và **trợ cấp tiền mặt có thể bị giảm**.
- Tôi phải hoàn trả lại số tiền giữ trẻ và di chuyển mà tôi không được hưởng.
- Các dữ kiện trên mẫu này có thể được chia sẻ với những cơ quan địa phương và tiểu bang, chương trình giới thiệu và giúp đỡ, các chương trình trả tiền khác và các cơ quan liên bang kể cả Sở Thuế Liên Bang và Tiểu Bang.
- Tôi bằng lòng để quận hạt thu thập chứng từ cần thiết để duyệt xét đơn này và điều tra sự trung thực của những lời khai trên đơn này.
- Tôi có quyền chọn nơi gửi trẻ tốt nhất cho tôi và con tôi.
- *Nơi giữ trẻ phải có hoặc được miễn giấy phép hành nghề để tôi được hưởng tiền gửi trẻ của CalWORKs.*
- Nếu tôi chọn người giữ trẻ được miễn giấy phép, người này phải xin hoặc có ghi danh Trust line và hội đủ tiêu chuẩn với điều kiện Vệ Sinh và An Toàn, trừ khi người đó là cô, dì, chú bác, cậu mợ, ông bà nội ngoại, trường học hoặc chương trình sau giờ học được miễn giấy phép.
- Quận hạt không giữ vai trò chủ nhân và cũng không có liên hệ công việc với nơi giữ trẻ khi trả tiền.
- Nếu tôi muốn được giữ trẻ tại nhà, tôi là chủ và có trách nhiệm đóng thuế An Sinh Xã Hội. Tôi cũng hiểu rằng nếu thuê người giữ trẻ từ 20 giờ hoặc hơn trong một tuần tại nhà, thì tôi phải trả ít nhất là lương tối thiểu và phải chịu trách nhiệm đóng bảo hiểm tàn tật tiểu bang và liên bang cũng như thuế và bảo hiểm thất nghiệp cho tiểu bang theo đạo luật Lao Động Fair Labor Standard Act (FLSA).

LƯU Ý: HÃY ĐIỀN ĐẦY ĐỦ MẶT B Ở PHÍA SAU CỦA MẪU NÀY ĐỂ BÁO CÁO SỐ GIỜ THAM GIA. NGOÀI RA, NẾU ĐANG XIN TIỀN GỬI TRẺ, HÃY GỬI KÈM MẪU TÍNH TIỀN VÀ NỘP CHUNG VỚI MẪU NÀY TRƯỚC NGÀY 6 CỦA THÁNG KẾ TIẾP.

Tháng/Năm: _____

TÊN KHÁCH HÀNG:

(TÊN, CHỮ LỚT, HỌ)

Số hồ sơ :

Cán sự số:

MẶT II — KHÁCH HÀNG ĐIỀN PHẦN NÀY – VIẾT CHỮ IN

4 Thời gian di chuyển từ nhà/nơi gửi trẻ đến chỗ sinh hoạt mỗi vòng là ½ giờ 1 giờ thời gian khác _____.
 Giờ ăn trưa hàng ngày của tôi là: ½ giờ 1 giờ.

5. Ghi rõ số giờ làm việc và/hoặc tham dự vào sinh hoạt chỉ định mỗi ngày trong tháng báo cáo. Tính luôn số giờ học hàm thụ không cần đến lớp học. Nếu tham gia vào nhiều hơn 3 sinh hoạt, dùng thêm mẫu thứ 2. (Viết "0" vào các ngày không đi làm và/hay tham gia sinh hoạt. Nếu vắng mặt vì bệnh, có hẹn với bác sĩ, hay ngày lễ, hãy ghi rõ lý do.

****Không tính thời gian di chuyển hay số giờ ăn trưa trong tổng số giờ****

Ngày	Sinh hoạt 1:		Sinh hoạt 2:		Sinh hoạt 3:		Tổng số giờ mỗi ngày		
	Lịch trình	Tổng số giờ	Lịch trình	Tổng số giờ	Lịch trình	Tổng số giờ			
	L ý do		L ý do		L ý do				
	<i>Ví dụ</i>		<i>Ví dụ</i>		<i>Ví dụ</i>				
	<i>Học nghề</i>		<i>Học nghề</i>		<i>Làm việc có trả lương ở trường cao đẳng</i>				
	9:00 giờ sáng đến 11:30 giờ sáng	2.5	3:00 giờ chiều đến 5:00 giờ chiều	2	6:00 giờ tối đến 9:00 giờ tối	3	7.5		
1	đến		đến		đến				
2	đến		đến		đến				
3	đến		đến		đến				
4	đến		đến		đến				
5	đến		đến		đến				
6	đến		đến		đến				
7	đến		đến		đến				
8	đến		đến		đến				
9	đến		đến		đến				
10	đến		đến		đến				
11	đến		đến		đến				
12	đến		đến		đến				
13	đến		đến		đến				
14	đến		đến		đến				
15	đến		đến		đến				
16	đến		đến		đến				
17	đến		đến		đến				
18	đến		đến		đến				
19	đến		đến		đến				
20	đến		đến		đến				
21	đến		đến		đến				
22	đến		đến		đến				
23	đến		đến		đến				
24	đến		đến		đến				
25	đến		đến		đến				
26	đến		đến		đến				
27	đến		đến		đến				
28	đến		đến		đến				
29	đến		đến		đến				
30	đến		đến		đến				
31	đến		đến		đến				
Tổng số giờ trong tháng			+	Tổng số giờ trong tháng		+	Tổng số giờ trong tháng	=	Tổng số giờ hàng tháng
Site Provider Sign-Off	Initials/Date:		Initials/Date:		Initials/Date:				

CAM KẾT: Tôi cam đoan những lời khai trên mặt A và B của mẫu này là đúng với sự thật, nếu sai tôi hoàn toàn chịu trách nhiệm trước luật pháp liên bang và tiểu bang.

CHỮ KÝ KHÁCH HÀNG	SỐ ĐIỆN THOẠI ()	NGÀY KÝ
-------------------	----------------------	---------

COUNTY USE:
 Weekly ST: _____ Monthly Attendance Hrs: _____ Worker Number: _____ Excused Absence Hrs: _____ Holiday Hrs: _____ Date: _____