



Massachusetts Department of Transitional Assistance  
 Supplemental Nutrition Assistance Program  
**ABAWD Work Program Participation Report**

将此表提交至 DTA:

- 上传至 DTA Connect
- 传真至 617-887-8765
- 邮寄至 DTA Document Processing Center, P.O. Box 4406, Taunton, MA 02780
- 在当地 DTA 办公室扫描

**第 1 部分：ABAWD 参加信息**

ABAWD 参与者姓名:		参与者的机构 ID:		日期:	
寄地址:		电话号码:			

您必须遵守 Able-Bodied Adults without Dependents (ABAWDs) 的工作规定。根据 DTA 已知的信息，您：

- 不符合工作规定的豁免资格，
- 每周工作时间未达到至少 20 小时，或
- 每周就业/培训时间未达到至少 20 小时。

如果您符合豁免资格、参加工作或正在就业/培训，请致电 877-382-2363 告知我们。否则，您必须在非营利或公共组织完成志愿服务，才能继续获得 SNAP 补助金。要确定您选择的社区服务场所符合要求，或需要有关寻找服务场所的帮助，请访问 [SNAPPathtoWork.org](http://SNAPPathtoWork.org) 或致电 SNAP Path to Work Line (888-483-0255)。

您可使用本表证明您将在非营利或公共组织提供志愿服务。您必须完成的志愿服务小时数由您的每月 SNAP 补助金除以当前马萨诸塞州最低工资计算得出。示例：如果您每月获得 150 美元的 SNAP 补助金，而州最低工资为 15 美元，那么您每月必须完成 10 小时志愿服务。

**注意：社区服务场所不得设在候选人竞选公职的办公室。**

如果您想知道自己必须完成的志愿服务小时数，或者您认为自己有不完成志愿服务的正当理由，请致电 DTA Assistance Line 877-382-2363。访问 <https://www.mass.gov/info-details/work-rules-for-snap-clients> 查看豁免条件列表，如符合豁免资格，请致电 877-382-2363。如果您需要工作规定解读，请访问 [www.mass.gov/snapworkrules](http://www.mass.gov/snapworkrules)。

若要证明您将在非营利或公共组织提供志愿服务：请社区服务场所的工作人员填写本页背面的部分。

Part 2: TO BE COMPLETED BY STAFF AT COMMUNITY SERVICE SITE

Client Name:		APID:	
Address:			

The above-named person volunteered at this organization for a total of \_\_\_\_\_ hours during the month of: \_\_\_\_\_ (month and year).

\_\_\_\_\_  
Name of Non-Profit or Public Organization

\_\_\_\_\_  
Address of Non-Profit or Public Organization

\_\_\_\_\_  
Phone Number of Non-Profit or Public Organization

\_\_\_\_\_  
Printed Name of Staff Person

\_\_\_\_\_  
Title of Staff Person

\_\_\_\_\_  
Signature of Community Service Site Staff Person

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
Date

填妥本表后请通过以下方式交给 DTA:

- 在线提交证明: 访问 [DTAConnect.com](http://DTAConnect.com) 或下载 DTA Connect 移动应用程序
- 邮寄至 DTA Document Processing Center, P.O. Box 4406, Taunton, MA 02780-0420
- 传真至 617-887-8765; 或者
- 填妥后交给社区服务参与者, 让他们将本表交给 DTA。

该机构是平等机会提供者。

我们不得因种族、肤色、原国籍、性别(包括性别认同和性取向)、残疾、年龄或对先前民权活动的报复行为而进行歧视。如果您认为受到我方人员歧视, 请致电 617-348-8555 了解如何提出投诉。