



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

Cung cấp mẫu này cho DTA:

- Tải lên DTA Connect
- Fax tới 617-887-8765
- Gửi Thư đến Trung Tâm Xử Lý Tài Liệu
DTA: P.O. Box 4406, Taunton, MA 02780
- Dò quét tại văn phòng DTA địa phương

Phần 1: THÔNG TIN THAM GIA ABAWD

Tên của Người Tham Gia ABAWD:		Số ID Đại Lý Của Người Tham Gia:		Ngày:	
Địa Chỉ Gửi Thư:		Số Điện Thoại:			

Bạn phải đáp ứng các quy định làm việc cho Able-Bodied Adults without Dependents (ABAWDs). Dựa trên thông tin mà DTA biết, bạn:

- không được miễn các quy định làm việc,
- không làm việc ít nhất 20 giờ mỗi tuần hoặc
- không tham gia hoạt động đào tạo/việc làm ít nhất 20 giờ mỗi tuần.

Nếu bạn được miễn, đang làm việc hoặc đang trong thời gian làm việc/đào tạo, vui lòng gọi đến số 877-382-2363 để cho chúng tôi biết. Nếu không, để tiếp tục nhận được trợ cấp SNAP, bạn phải làm tình nguyện viên tại một tổ chức phi lợi nhuận hoặc công. Để đảm bảo rằng địa điểm dịch vụ cộng đồng mà bạn chọn đáp ứng yêu cầu hoặc để được trợ giúp tìm địa điểm, hãy truy cập [SNAPPathtoWork.org](https://www.mass.gov/info-details/work-rules-for-snap-clients) hoặc gọi **SNAP Path to Work Line** đến số **888-483-0255**.

Bạn có thể sử dụng mẫu này để chứng minh rằng bạn sẽ làm tình nguyện viên tại một tổ chức phi lợi nhuận hoặc công. Số giờ bạn phải làm tình nguyện được xác định bằng cách chia trợ cấp SNAP hàng tháng của bạn cho mức lương tối thiểu hiện tại của Massachusetts. Ví dụ: Nếu bạn nhận được 150 đô la mỗi tháng từ SNAP và mức lương tối thiểu của tiểu bang là 15 đô la, bạn phải làm tình nguyện viên 10 giờ mỗi tháng.

LƯU Ý: Địa điểm dịch vụ cộng đồng không được đặt tại văn phòng của ứng cử viên tranh cử chức vụ công.

Để được trợ giúp tìm ra số giờ bạn phải làm việc tình nguyện hoặc nếu bạn nghĩ rằng mình có lý do chính đáng để không làm việc tình nguyện, hãy gọi **DTA Assistance Line** theo số **877-382-2363**. Truy cập <https://www.mass.gov/info-details/work-rules-for-snap-clients> để xem danh sách các trường hợp miễn trừ và gọi đến số 877-382-2363 nếu bạn đáp ứng một trường hợp. Nếu bạn cần giải thích về các quy định làm việc, hãy truy cập www.mass.gov/snapworkrules.

Để chứng minh rằng bạn sẽ làm việc tình nguyện tại một tổ chức phi lợi nhuận hoặc công: Yêu cầu một nhân viên từ vị trí Dịch vụ Cộng đồng **hoàn thành phần ở mặt sau của trang này**

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

Vui lòng gửi mẫu đơn đã điền đầy đủ đến DTA bằng cách:

- nộp bằng chứng trực tuyến: Truy cập DTACconnect.com hoặc tải xuống DTA Connect ứng dụng di động
- Gửi thư đến DTA Document Processing Center, P.O. Box 4406, Taunton, MA 02780,
- fax theo số 617 887-8765; hoặc
- giao mẫu đơn đã hoàn thành cho người tham gia dịch vụ cộng đồng để họ có thể chuyển mẫu lại cho DTA.

Cơ sở này là một cơ quan cung cấp cơ hội bình đẳng.

Chúng tôi không được phân biệt đối xử do chủng tộc, màu da, nguồn gốc quốc gia, giới tính (bao gồm bản dạng giới và khuynh hướng tình dục), tình trạng khuyết tật, tuổi tác, trả thù hoặc trả đũa vì hoạt động bảo vệ dân quyền trước đó. Nếu bạn nghĩ rằng chúng tôi đã phân biệt đối xử với bạn, hãy gọi 617-348-8555 để tìm hiểu cách nộp đơn khiếu nại.