

FOSTERING FUTURES
اتفاقية ترتيبات العيش المستقل

أُبرمت هذه الاتفاقية بين _____ (المشارك) و _____ (الإدارة المحلية للخدمات الاجتماعية). ويتمثل الغرض من هذه الاتفاقية في تحديد التوقعات المتعلقة بترتيبات العيش المستقل ودفع النفقة.

أنا _____ (المشارك)، أدرك أنني مسؤول عن استخدام النفقة المدفوعة لي في الحصول على مسكن والحفاظ عليه. وإذا لم أستخدم هذه الأموال في ذلك، فقد لا تتمكن الإدارة المحلية للخدمات الاجتماعية من مواصلة مساعدتي.

وتوافق الإدارة المحلية للخدمات الاجتماعية على دعم المشارك ماليًا ومن خلال تقديم خدمات لمساعدته على الحفاظ على المسكن. وتتعهد الإدارة المحلية للخدمات الاجتماعية بدعم الشاب للحفاظ على سكن آمن ومستقر حتى يتمكن المشارك من التركيز في العمل، أو التحصيل التعليمي أو المهني الذي سيُمكّنه من الاعتماد على الذات في مرحلة البلوغ. (الإدارة المحلية للخدمات الاجتماعية) توافق على (حدّد خيارًا واحدًا):

دفع نفقة قدرها 721 دولارًا مباشرةً إلى _____ (المشارك). ستُدفع هذه النفقة في نهاية الشهر الذي يظل فيه المشارك مُستحقًا لها، وستُرسل إلى (العنوان البريدي):

دفع نفقة قدرها 260 دولارًا مباشرةً إلى _____ (المشارك)، الذي يشارك في برنامج تدريبي يوفر المسكن والمأكل مجانًا (مثل برنامج Job Corps، ومركز وودرو ويلسون لإعادة التأهيل، وبرنامج Commonwealth ChalleNGe). وسيُدفع هذا المبلغ (260 دولارًا) في نهاية الشهر الذي يظل فيه المشارك مُستحقًا، من أجل الملابس والرعاية الشخصية والترفيه والمبالغ الشهرية للنفقة، وسيُرسل المبلغ إلى (العنوان البريدي):

دفع نفقة قدرها بالدولار _____ مباشرةً إلى صاحب العقار أو فرد آخر يستحق الإيجار. ستُدفع هذه النفقة في نهاية الشهر الذي يظل فيه المشارك مُستحقًا للنفقة، وستُرسل إلى (الاسم والعنوان البريدي):

إذا كان هذا المبلغ أقل من 721 دولارًا، فإن المبلغ المتبقي البالغ بالدولار _____ سيُدفع إلى المشارك في نهاية الشهر الذي يظل فيه المشارك مُستحقًا، وسيُرسل إلى (العنوان البريدي):

قد يؤدي عدم استيفاء شروط الأهلية لبرنامج Fostering Futures إلى توقف الإدارة المحلية للخدمات الاجتماعية عن دفع نفقة الكفالة وإنهاء المشاركة في البرنامج. وسوف تُرسل الإدارة المحلية للخدمات الاجتماعية إخطارًا قبل 30 يومًا من هذا الإنهاء، وسوف تُقدّم إلى المشارك معلومات عن كيفية العودة إلى حالة الامتثال لشروط البرنامج وتجنب إنهاء المشاركة.

توقيع المشارك	التاريخ
توقيع موظف الكفالة	التاريخ
توقيع مشرف الكفالة	التاريخ