

**FOSTERING FUTURES
ACUERDO DE ARREGLOS PARA LA VIDA
INDEPENDIENTE**

El presente acuerdo se celebra entre _____ (el/la participante) y el _____ (departamento local de servicios sociales). El propósito de este acuerdo es describir las expectativas relacionadas con los arreglos para la vida independiente y el pago de mantenimiento.

Yo, _____ (el/la participante), entiendo que soy responsable de utilizar el pago de mantenimiento que se me proporciona para garantizar y mantener un lugar para vivir. En caso de que no utilice estos fondos para ello, es posible que el departamento local de servicios sociales no pueda ayudarme más.

El departamento local de servicios sociales se compromete a apoyar al/a la participante económicamente y mediante la prestación de servicios para ayudarlo a mantener su vivienda. El departamento local de servicios sociales se compromete a apoyar al/a la joven para que mantenga una vivienda segura y estable y de esta manera pueda concentrarse en conseguir un empleo o una educación o formación profesional que le permita sustentarse en la edad adulta.

_____ (El departamento local de servicios sociales) se compromete a (seleccione una opción):

- Realizar un pago de mantenimiento por un importe de \$721 directamente a _____ (el/la participante). Este pago se realizará al final de cada mes en el que el/la participante siga siendo elegible y se enviará a (dirección postal): _____
- Realizar un pago de mantenimiento por un importe de \$260 directamente a _____ (el/la participante), que está participando en un programa de formación que proporciona alojamiento y comida sin cargo (por ejemplo, Job Corps, Woodrow Wilson Rehabilitation Center, Commonwealth ChalleNge). Este importe (\$260), correspondiente a las partes de ropa, cuidado personal, recreación y asignación mensual del pago de mantenimiento, se realizará al final de cada mes en el que el/la participante siga siendo elegible y se enviará a (dirección postal): _____
- Realizar un pago de mantenimiento por un importe de \$___ directamente al propietario o a otra persona a la que se deba pagar el alquiler. Este pago se realizará al final de cada mes en el que el participante siga siendo elegible y se enviará a (nombre y dirección postal): _____
Si este pago es inferior a \$721, el importe restante de \$_____ se le pagará al/a la participante al final de cada mes en el que el/la participante siga siendo elegible y se enviará a (dirección postal): _____

El incumplimiento de los requisitos de elegibilidad para el programa Fostering Futures puede dar lugar a que el departamento local de servicios sociales suspenda el pago de mantenimiento de cuidado de crianza y pondrá fin a la participación en el programa. El departamento local de servicios sociales notificará al/a la participante con 30 días de antelación a dicha finalización y le proporcionará información sobre cómo puede volver a cumplir con el programa y evitar la finalización.

Firma del/de la participante Fecha

Firma del trabajador de cuidados de crianza temporal Fecha

Nombre y cargo en letra de molde

Firma del supervisor de cuidados de crianza temporal Fecha

Nombre y cargo en letra de molde