

# የወደፊት አኗኗርን የተሻለ ማድረግ (Fostering Futures) የፍቃደኝነት ቀጣይነት ያላቸው አገልግሎቶችና ድጋፍ ስምምነት

**ዓላማ:** የወደፊት አኗኗርን የተሻለ ማድረግ ፕሮግራም ዕድሜያቸው ከ18 እስከ 21 ዓመት ለሆኑ፣ በማደግ እንክብካቤ ስር ወይም DJJ ከመሆን ቁርጠኝነታቸው በፊት 18 ዓመት ለሞላቸው ግለሰቦች አገልግሎቶችና ድጋፍ የሚያቀርብ በፍቃደኝነት የሚሰጥ ፕሮግራም ነው። ይህ የወደፊት አኗኗርን የተሻለ ማድረግ የፍቃደኝነት ቀጣይነት ያላቸው አገልግሎቶችና ድጋፍ ስምምነት (ስምምነት) በአካባቢው የማህበራዊ አገልግሎቶች መምሪያ (LDSS) እና በግለሰቡ (ተሳታፊ) መካከል ተፈጻሚ ይሆናል።

**መመሪያዎች:** የLDSS የአገልግሎት ሰራተኛ ከተሳታፊው ጋር በመሆን የዚህን ቅጽ እያንዳንዱን ክፍል በመመርመር ቅጹ በተሳታፊው እና በLDSS ዳይሬክተር (ወይም ተሟላ) ከመፈረሙ በፊት እንደ አስፈላጊነቱ ለየትኛውም ማብራሪያ ለሚፈልጉ ቦታዎች ማብራሪያ ይሰጣል። ፊርማዎቹ ሁሉም ወገኖች ስምምነቱን ለመረዳታቸው እና ስምምነቱ እስከሚቋረጥበት ጊዜ ድረስ ለስምምነቱ ተገዢ ለመሆናቸው ማረጋገጫዎች ናቸው።

እባክዎ ይህ: \_\_\_\_\_ የመጀመሪያ ስምምነት ወይም \_\_\_\_\_ በድጋሚ የተፈጸመ ስምምነት መሆኑን ያመልክቱ።

## የተሳታፊ ክፍል

### የፍርድ ቤት ተሳትፎ

**ተሳታፊ:** እኔ \_\_\_\_\_ (የተሳታፊ ስም) \_\_\_\_\_ ዕድሜው 18 \_\_\_\_\_ ዕድሜው 19 \_\_\_\_\_ ዕድሜው 20 ዓመት እንደሞላው የቀድሞ የማደግ ወጣት (እባክዎ ትክክለኛው ምላሽ ላይ ምልክት ያድርጉ) በፍቃደኝነት ወደ ማደግ እንክብካቤ ስለመግባት ለመነጋገር ከአገልግሎት ሰራተኛ ጋር ተገናኝቻለሁ። ይህን ስምምነት በመፈረም በFostering Futures አማካኝነት አገልግሎቶችን ለማግኘት በፍቃደኝነት ወደ ማደግ እንክብካቤ ለመግባት እስማማለሁ። ይህ ማለት እኔ LDSS ጥበቃ ስር እሆናለሁ ማለት አይደለም።

በማደግ እንክብካቤ እቅድ፣ በ(LDSS) የምደባና እንክብካቤ ኃላፊነት ስር በሚገለጸው መሰረት ቁጥጥር በሚደረግበት እራስን ችሎ መኖሪያ መቼት (ለምሳሌ፡ የማደግ ተቋም፣ እራስን ችሎ የመኖሪያ አፓርታማ ፕሮግራም፣ ማደሪያ ወይም አፓርታማ፣ ድጎማ የሚደረግለት የመኖሪያ አገልግሎት መስጫ (ALF) ወይም እራስን ችሎ የመኖሪያ ዝግጅት) ውስጥ ለመኖር እስማማለሁ።

ለፍርድ ቤት ይህን ስምምነት ከማደግ እንክብካቤ እቅድ ጋር ተመልክቶ ስለመፍቀድ ማጤን ያስችለው ዘንድ በመጀመሪያ የፍርድ ቤት ችሎት መስማት ላይ ለመገኘት እስማማለሁ። በተጨማሪም በፍርድ ቤት የጊዜ ሰሌዳ በሚያዝላቸው በየትኛውም ተጨማሪ የችሎት መስማቶች እና/ወይም በLDSS የጊዜ ሰሌዳ በሚያዝላቸው አስተዳደራዊ ምርመራዎች ላይ ለመገኘት እስማማለሁ።

### ብቁነት

**ተሳታፊ:** ቁጥጥር በሚደረግበት እራስን ችሎ መኖሪያ መቼት ለመኖር እስማማለሁ። በተጨማሪም በማደግ እንክብካቤ ስር ለመቀጠል የሚከተሉትን ለማድረግ እስማማለሁ፡

1. የሁለተኛ ደረጃ ትምህርት ወይም ተመጣጣኝ የትምህርት ማስረጃ የሚያሰጥ ፕሮግራም ለማጠናቀቅ፤ ወይም
2. የድህረ ሁለተኛ ደረጃ ትምህርት ወይም የሙያ ትምህርት በሚያቀርብ ተቋም ውስጥ ለመመዘገብ፤ ወይም
3. በወር ቢያንስ 80 ሰዓቶች ተቀጥሎ ለመስራት፤ ወይም
4. የስራ ቅጥርን ለማስተዋወቅ ወይም የስራ ቅጥር እንቅፋቶችን ለማስወገድ ታስቦ በሚዘጋጅ ፕሮግራም ወይም ተግባር ላይ በመሳተፍ፤ ወይም
5. በተመዘገበ የህክምና ሁኔታ ምክንያት ከላይ ከተገለጹት ተግባሮች መካከል የትኛውንም ማድረግ ባልቻል

ከድርጅቱ ጋር ለመተባበር እና ቀጣይነት ብቁነቱን በተመለከተ ቀጣይነት ባለው መልኩ ሰነድ ለመስጠት እስማማለሁ።

### የእቅድ ዝግጅት

**ተሳታፊ:** ከድርጅቱ ጋር የሚዘጋጀው እራስን ችሎ የመኖሪያ የሽግግር እቅድን ጨምሮ በማደግ እንክብካቤ እቅድ ዝግጅቱ ላይ ለመሳተፍ፣ በሁሉም የማደግ እንክብካቤ እቅድ ምርመራዎች ላይ ለመገኘት እና ለድርጅቱ እንዴት በሁሉም ጊዜያት ሊያገኘኝ እንደሚችል የተመለከተ መረጃ ለመስጠት እስማማለሁ።

## **የፋይናንስ፣ የህክምና እና የትምህርት መረጃን ለመግለጽ የሚሰጥ ፍቃድ**

**ተሳታፊ:** ለድርጅቱ ከፋይናንስ፣ ህክምና (የአእምሮ ጤናን ጨምሮ)፣ እና የሙያ/ትምህርት መረጃዎ ጋር በተያያዘ ቀጣይነት ያለው ብቁነትን የሚያረጋግጥ ሰነድ ለማቅረብ እስማማለሁ።

## **የህክምና መድን ዋስትና**

**ተሳታፊ:** ለህክምና እገዛ ለማመልከት እና ቀጣይነት ላለው ብቁነት አስፈላጊውን መረጃ ለማቅረብ እስማማለሁ። በመድን ዋስትና ሸፋን ለማይሰጣቸው የህክምና አገልግሎቶች ወጪ ኃላፊነት መውሰድ ሊኖርብኝ እንደሚችል እረዳለሁ።

## **አገልግሎቶች**

**ተሳታፊ:** በማደግ እንክብካቤ እቅድ እና በሽግግር እቅድ ላይ የተገለጹትን ኃላፊነቶች ለመከተል፣ ተለይተው በሚሰጡ አገልግሎቶች ላይ ለመሳተፍ፣ በጉዳይ ስራተኞች በሚደረጉ ጉብኝቶች ላይ ለመገኘት እና ፍላጎቶቼን ለድርጅቱ ለማሳወቅ እስማማለሁ።

## **የስምምነቱ መቋረጥ**

**ተሳታፊ:** ስምምነቱ በፍቃደኝነት የሚፈጸም እንደሆነና በየትኛውም ጊዜ ላቋርጠው እንደምችል እረዳለሁ። ለድርጅቱ ስምምነቱን የማቋረጥ ሀሳቤን እና የማቋርጥባቸውን ምክንያቶች ለማሳወቅ እስማማለሁ። ድርጅቱ ስምምነቱን ማቋረጥ ሊያስከትል የሚችላቸውን አሉታዊ ውጤቶች፣ ዕድሜዬ 21 ዓመት ከመሙላቱ በፊት የብቁነት መስፈርቶቼን የማሟላ ከሆነ በድጋሚ ወደ Fostering Futures ፕሮግራም ልገባ የምችልበትን አማራጭ፣ እና የመልሶ መግቢያ ሥነ ሥርዓቶችን የሚገልጽ የጽሁፍ ማስታወቂያ እንደሚሰጠኝ እረዳለሁ።

ይህን ስምምነት የማቋረጥ ሀሳቤን የምቀይር ከሆነ የማስብበት 30 የካላንደር ቀናት እንደሚሰጡ እረዳለሁ። ከ30 ቀናት በኋላ ወደ ፕሮግራሙ መልሼ እስከምገባበት እና አዲስ ስምምነት እስከምፈርምበት ጊዜ ድረስ ለFostering Futures ፕሮግራም ብቁ አልሆንም።

በተጨማሪም ድርጅቱ እኔ የብቁነት መስፈርቶቼን በማሟላቱ የማልቀጥል ከሆነ ወይም ስምምነቱን የማላከብር ከሆነ ስምምነቱን ሊያቋርጥ እንደሚችል እረዳለሁ። ይህ ሁኔታ የሚያጋጥም ከሆነ የ30 ቀናት የጽሁፍ ማስታወቂያ እና ስምምነቱ እንዳይቋረጥ ለማድረግ የትኛውንም የብቁነት ወይም ያለማክበር ጉዳዮች የማርምበት ዕድል ይሰጠኛል።

# **የLDSS ክፍል**

## **የፍርድ ቤት ተሳትፎ**

**ድርጅቱ:** LDSS ለፍርድ ቤት ይህን ስምምነት እና የተሳታፊውን የማደግ እንክብካቤ እቅድ እንዲያጸድቅ የሚጠይቅ ማመልከቻ እንደሚያስመዘገብ ይስማማል። ድርጅቱ በተጨማሪም ስምምነቱን በተመለከተ የሚካሄዱ የትኛውንም የፍርድ ቤት ችሎት መስማቶች እና/ወይም አስተዳደራዊ ምርመራዎች ለተሳታፊው ለማሳወቅ፣ እና በየትኛውም እነዚህ ችሎት መስማቶችና ምርመራዎች ላይ ለመገኘት ይስማማል።

## **ብቁነት**

**ድርጅቱ:** LDSS ለተሳታፊው የFostering Futures የብቁነት መስፈርቶች እስከተሟሉ ድረስ ቁጥጥር የሚደረግበት እራስን ችሎ መኖሪያ መቼት የድጋፍ አገልግሎቶችን የገንዘብ ድጋፍን ጨምሮ ቀጣይነት ያላቸው የማደግ እንክብካቤ አገልግሎቶችን ለማቅረብ ይስማማል።

## **የእቅድ ዝግጅት**

**ድርጅቱ:** LDSS ከተሳታፊው ጋር በመሆን የሚዘጋጅ እራስን ችሎ መኖሪያ የሽግግር እቅድን ጨምሮ የማደግ እንክብካቤ እቅድ ለማዘጋጀት፣ እንደ አስፈላጊነቱ እቅዱን ለመመርመር፣ የማደግ እንክብካቤ እቅድ ምርመራዎች ማስታወቂያ ለመስጠት እና ለወጣቶች የእቅዱን ኮፒ ለመስጠት ይስማማል።

**የፋይናንስ፣ የህክምና እና የትምህርት መረጃን ለመግለጽ የሚሰጥ ፍቃድ**

**ድርጅቱ:** LDSS በግዛትና የፌዴራል ሕጎች መሰረት የዚህን መረጃ የዳታ ሚስጥራዊነት ማክበር አለበት። ድርጅቱ ለወጣቱ የFostering Futures ፕሮግራምን የብቁነት መስፈርቶች እስካሟላ ድረስ የገንዘብ ድጋፉን ቀጣይነት ለማረጋገጥ የብቁነት መስፈርቶቹን ያከብራል።

**የህክምና መድን ዋስትና**

**ድርጅቱ:** ድርጅቱ ተሳታፊውን ለህክምና ድጋፍ እንዲያመለክትና ስለ ሽፋኑ እንዲረዳ እገዛ ያደርግለታል። ተሳታፊው በመድን ዋስትናው ሽፋን የማይሰጣቸውን የህክምና አገልግሎቶች ወጪ የመክፈል ኃላፊነት ሊኖርበት ይችላል።

**አገልግሎቶች**

**ድርጅቱ:** LDSS በአቅዶቹ መሰረት የማደግ እንክብካቤ ማስቀጠያ ክፍያዎችን፣ የጉዳይ አስተዳደር፣ ቢያንስ በወር አንድ ጊዜ የሚደረጉ የፊት ለፊት ጉብኝቶችን እና ሌሎች አገልግሎቶችን ለማቅረብ ይስማማል። የማስቀጠያ ክፍያ ለማደራጀት፣ ክፍል፣ ልብስና ሌሎች ወጪዎች ድጋፍ ለማድረግ የሚሰጥ ወርሀዊ ክፍያ ነው።

**የስምምነቱ መቋረጥ**

**ድርጅቱ:** LDSS ይህን በፍቃደኝነት የሚፈጸም ስምምነት የሚያቋርጥ ከሆነ ለወጣቱ የጽሁፍ ማስታወቂያ ለመስጠት ይስማማል። የጽሁፍ ማስታወቂያው ስለ ተሳታፊው ፍትሀዊ ችሎት የማስማት መብት እና እንዴት ይግባኝ ማለት እንደሚችል የተመለከተ መረጃ ይይዛል። የጽሁፍ ማስታወቂያው በተጨማሪም ተሳታፊው እንዴት በድጋሚ ወደ Fostering Futures ፕሮግራም መግባት እንደሚችል የተመለከተ መረጃ ይይዛል።

**ፈርማዎች**

በFostering Futures ፕሮግራም ስምምነት ስር በተገለጹት ድንጋጌዎች እስማማለሁ። ይህን ስምምነት በመፈረም ተሳታፊው ለLDSS በማደግ እንክብካቤ ጥቅማ ጥቅሞች/አገልግሎቶች የሚቀጥልበት ህጋዊ ስልጣን ይሰጣል። ይህን ስምምነት በመፈረም የLDSS ዳይሬክተር ወይም ተገኝሟል ከላይ በተገለጹት ሁኔታዎች ስር ተሳታፊውን ለማደግ እንክብካቤ ለመቀበል ይስማማሉ።

የተሳታፊ ፈርማ	የLDSS ዳይሬክተር ወይም ወኪል ፈርማ
የስምምነት ቀን	የስምምነት ቀን