



# King County

## Developmental Disabilities and Early Childhood Supports Division (विकास संबंधी अक्षमताएं और शुरुआती बचपन सहायता डिविज़न)(DDECSD)

### School-to-Work (S2W) आवेदन के लिए

तिथि		स्कूल डिस्ट्रिक्ट		शिक्षक का नाम	
स्कूल/प्रोग्राम का नाम				निकास वर्ष	
KING COUNTY निवासी?		<input type="checkbox"/> हाँ <input type="checkbox"/> नहीं	अगर नहीं, तो आप जहाँ रहते/रहती हैं वह काउंटी दर्ज करें: _____		
विद्यार्थी का नाम: _____					
कुल नाम		नाम		मध्य आद्याक्षर	पसंदीदा नाम
पता: _____					
स्ट्रीट		शहर		ज़िप कोड	
संपर्क: _____					
घर का फोन		सेल		ईमेल	
खुद के कानूनी अभिभावक? <input type="checkbox"/> हाँ <input type="checkbox"/> नहीं					
मुख्य संपर्क / अभिभावक / सहायक व्यक्ति: (अगर विद्यार्थी स्वयं का अभिभावक न हो, तो अभिभावक होना ही चाहिए)					
नाम		विद्यार्थी से संबंध		प्रमुख फोन	ईमेल पता
_____		_____		_____	_____
नाम		विद्यार्थी से संबंध		प्रमुख फोन	ईमेल पता
_____		_____		_____	_____
जनसाँख्यिकीय जानकारी			डिपार्टमेंट ऑफ सोशल एंड हेल्थ सर्विसिस (सामाजिक एवं स्वास्थ्य सेवा विभाग) जानकारी		
जन्म तिथि: _____			DSHS/DDA स्थिति: (लागू होने वाले सभी को √ लगाएं)		
महीना		दिन	साल	क्या आप इस समय DDA के/की क्लायंट हैं: <input type="checkbox"/> हाँ <input type="checkbox"/> नहीं	
लिंग: <input type="checkbox"/> पुरुष <input type="checkbox"/> स्त्री			<input type="checkbox"/> आवेदन कर रहे/रही हैं / फिर से आवेदन कर रहे/रही हैं / अपील कर रहे/रही हैं		
<input type="checkbox"/> स्वयं वर्णन करना पसंद है: _____			अगर ठीक से पता न हो, तो इस नंबर पर कॉल करें 206-568-5700		
<input type="checkbox"/> बताना नहीं चाहेंगे/चाहेंगी			केस मैनेजर का नाम (अगर पता हो): _____		
जाति/मूल वंश समूह (लागू होने वाले सभी को √ लगाएं)			डिपार्टमेंट ऑफ सोशल एंड हेल्थ सर्विसिस (सामाजिक एवं स्वास्थ्य सेवा विभाग) डिपार्टमेंट ऑफ वोकेशनल रिहेबिलिटेशन (व्यावसायिक पुनर्वसन विभाग) जानकारी		
<input type="checkbox"/> व्हाइट या श्वेत		<input type="checkbox"/> अमेरिकन इंडियन/अलास्का के वतनी		क्या आपने DSHS/DVR को आवेदन किया है: <input type="checkbox"/> हाँ <input type="checkbox"/> नहीं	
<input type="checkbox"/> अश्वेत या ब्लैक/आफ्रिकन अमेरिकन		<input type="checkbox"/> एशियन/एशियन / एशियन-अमेरिकन		DVR काउन्सेलर का नाम (अगर पता हो): _____	
<input type="checkbox"/> हिस्पैनिक/लैटिनो		<input type="checkbox"/> हवाई के वतनी/पैसिफिक आइलैंडर			
<input type="checkbox"/> जाती सूचीबद्ध नहीं: _____					
पसंदीदा भाषा: _____			सोशल सिक्योरिटी बेनिफिट्स और आय		
ASL: <input type="checkbox"/> हाँ <input type="checkbox"/> नहीं			क्या आपको सोशल सिक्योरिटी बेनिफिट्स मिल रहे हैं: <input type="checkbox"/> हाँ <input type="checkbox"/> नहीं		
दुभाषिए की माँग की है: <input type="checkbox"/> हाँ <input type="checkbox"/> नहीं			राशि: \$ _____		
अन्य: _____					

विद्यार्थी का नाम: \_\_\_\_\_

कुल नाम

नाम

मध्य आद्याक्षर

### विद्यार्थी प्रमाणन / अधिकृति

- मैं वचन देता/देती हूँ कि इस आवेदन में दी गई सूचना मेरी जानकारी के अनुसार सत्य है। मुझे पता है कि कोई इस जानकारी की जाँच कर सकता है और मुझ से अधिक दस्तावेज़ माँग सकता है। मुझे यह भी पता है कि अगर यह जानकारी सही न हो, तो अगर मैं पात्र न पाया/पायी जाऊँ तो मुझे प्रोग्राम से निकाल दिया जा सकता है और अगर मैंने जानबूझ कर आवेदन में झूठ बोला हो, तो मुझ पर धोखाधड़ी/झूठा साक्ष्य देने के आरोप में कानूनी कार्रवाई की जा सकती है। मैं इस जानकारी का मैं पात्र हूँ या नहीं यह देखने के लिए इस्तेमाल किये जाने की अनुमति देता/देती हूँ। मुझे मेरे माँग करने पर समान अवसर और अपील संबंधी अधिकारों और 1974 के प्राइवैसी एक्ट (गोपनीयता कानून) के बारे में जानकारी दी जाएगी।
- मैं डिपार्टमेन्ट ऑफ सोशल एंड हेल्थ सर्विसिस (सामाजिक एवं स्वास्थ्य सेवा विभाग), डेवेलपमेन्टल डिसेबिलिटीज़ एडमिनिस्ट्रेशन (DSHS/DDA) को यह देखने के लिए जानकारी देने को अधिकृत करता/करती हूँ कि मैं पात्र हूँ या नहीं और सेवाएं पाने में मेरी मदद करने के लिए किंग काउंटी Developmental Disabilities and Early Childhood Supports Division (विकास संबंधी अक्षमताएं और शुरुआती बचपन सहायता डिविज़न) को देने के लिए अधिकृत करता/करती हूँ। सभी जानकारी गोपनीय रखी जाएगी।
- अगर यह प्रोग्राम समाप्त हो जाए, तो मैं DDECSD को मुझे अन्य सेवाओं का प्रस्ताव देने और स्कूल-टू-वर्क (S2W) प्रोग्राम में हिस्सा लेने के दीर्घकालीन प्रभावों के बारे में मुझ से पूछने के लिए अधिकृत करता/करती हूँ।

### नीचे अभिभावक के हस्ताक्षर आवश्यक हैं

- मैं DDECSD को मेरे विद्यार्थी की रोज़गार पाने में सहायता करने के लिए अधिकृत करता/करती हूँ।
- मैं DDECSD और मेरा विद्यार्थी जिसमें भर्ती है ऐसे किसी भी स्कूल, स्कूल डिस्ट्रिक्ट या कॉलेज के बीच जानकारी के आदान प्रदान को अधिकृत करता/करती हूँ। यह आदान प्रदान मेरे विद्यार्थी की S2W प्रोग्राम और संबंधित गतिविधियों में सफलता के प्रासंगिक किसी भी जानकारी के लिए अधिकृत है। मैं समझता/समझती हूँ कि इसमें मानकीकृत परीक्षा परिणाम, ट्रांस्क्रिप्ट, उपस्थिति रिकॉर्ड, निष्पादन रिपोर्ट और काउन्सेलरों, शिक्षकों और अन्य कर्मचारियों से जानकारी शामिल हो सकती है।
- मैं अपने विद्यार्थी को पूरी तरह से DDECSD द्वारा प्रदान शैक्षिक, प्रशिक्षण और रोज़गार संबंधी परामर्श गतिविधियों में हिस्सा लेने की अनुमति देता/देती हूँ।
- मैं अपने विद्यार्थी को DDECSD द्वारा आयोजित किसी भी शैक्षिक, काम संबंधी और प्रशिक्षण संबंधी फ़ील्ड ट्रिप या गतिविधि में हिस्सा लेने और जाने की अनुमति देता/देती हूँ।
- मैं ऐसी कोई भी चिकित्सकीय जानकारी प्रदान करूँगा/करूँगी जो DDECSD की मेरे विद्यार्थी को सेवाएं प्रदान करने में सहायता करेगी (जिसमें कोई भी शारीरिक, मानसिक या चुनौती, एलर्जी, एवं आपका विद्यार्थी ले रहा हो वह डॉक्टर की लिखी दवाएं शामिल हैं)।

बताएं: \_\_\_\_\_

- मैं हमारे प्रोग्रामों के बारे में समुदाय में अवगतता को प्रोत्साहन देने के लिए मेरे विद्यार्थी के नाम और उसके जैसे चेहरे को सार्वजनिक डिस्प्ले में इस्तेमाल किए जाने को अधिकृत करता/करती हूँ।

हस्ताक्षर:

विद्यार्थी \_\_\_\_\_

तिथि: \_\_\_\_\_

अभिभावक \_\_\_\_\_

तिथि: \_\_\_\_\_

(यदि विद्यार्थी के अलावा हो तो)



## King County

### जानकारी के विमोचन के लिए सहमति

विद्यार्थी का नाम: \_\_\_\_\_

	कुल नाम	नाम	मध्य आद्याक्षर
	<b>में नीचे जिसके सामने सही का निशान है उस एजेन्सी को अनुमति देता/देती हूँ:</b>		
X	King काउंटी डिपार्टमेन्ट ऑफ कम्युनिटी एंड ह्युमन सर्विसिस (समुदाय और मानव सेवा विभाग)		<u>Developmental Disabilities&amp; Early Childhood Supports Division (विकास संबंधी अक्षमताएं और शुरुआती बचपन सहायता डिविजन)(DDECSD)</u>
X	Washington State Department of Social & Health Services		<u>Division of Vocational Rehabilitation (व्यावसायिक पुनर्वसन संभाग DVR)</u>
X	Washington State Department of Social & Health Services		<u>विकास संबंधी अक्षमताएं प्रशासन (डेवेलपमेन्टल डिसेबिलिटीज एडमिनिस्ट्रेशन. DDA)</u>
X	Washington State Department of Services for the Blind (अंध व्यक्तियों के लिए सेवा विभाग)		
X	Washington State काउंटियाँ: पहले का, वर्तमान या भावी निवास		
X	किशोर न्यायालय, डिपार्टमेन्ट ऑफ करेक्शन्स		
X	United Indians of All Tribes Foundation (यूनाइटेड इंडियन्स ऑफ ऑल ट्राइब्स फाउंडेशन)		
X	जहाँ पढ़ाई की हो वह सार्वजनिक या निजी स्कूल		
X	जहाँ आवेदन किया हो और/या उपस्थित रहे/रही हों वह कम्युनिटी कॉलेज		
X	व्यावसायिक तकनीकी प्रोग्राम जिनमें आवेदन किया हो और/या मौजूद रहे हों		
X	DDECSD के साथ अनुबंध में हों ऐसे रोजगार प्रदान वेन्डर		
X	वकालत संगठन		<u>Arc of King County, Open Doors for Multicultural Families (आर्क ऑफ किंग काउंटी, ओपन डोर्स फॉर मल्टीकल्चरल फैमिलीज)</u>
X	निवासी या वयस्क फैमिली होम सर्विसिस प्रदाता		
X	DDECSD के साथ अनुबंध में हों ऐसे तकनीकी सहायता प्रदान वेन्डर		
	<b>व्यावसायिक सेवाओं का आयोजन और प्रदान कर पाने के लिए वित्तीय या अन्य आवश्यक जानकारी विमोचित करने के लिए</b>		
X	King काउंटी डिपार्टमेन्ट ऑफ कम्युनिटी एंड ह्युमन सर्विसिस (समुदाय और मानव सेवा विभाग)		<u>Developmental Disabilities&amp; Early Childhood Supports Division (विकास संबंधी अक्षमताएं और शुरुआती बचपन सहायता डिविजन)(DDECSD)</u>
X	Washington State Department of Social & Health Services		<u>Division of Vocational Rehabilitation (व्यावसायिक पुनर्वसन संभाग DVR)</u>
X	Washington State Department of Social & Health Services		<u>विकास संबंधी अक्षमताएं प्रशासन (डेवेलपमेन्टल डिसेबिलिटीज एडमिनिस्ट्रेशन. DDA)</u>
X	Washington State Department of Services for the Blind (अंध व्यक्तियों के लिए सेवा विभाग)		
X	Washington State काउंटियाँ: पहले का, वर्तमान या भावी निवास		
X	किशोर न्यायालय, डिपार्टमेन्ट ऑफ करेक्शन्स		
X	United Indians of All Tribes Foundation (यूनाइटेड इंडियन्स ऑफ ऑल ट्राइब्स फाउंडेशन)		
X	जहाँ आवेदन किया हो और/या उपस्थित रहे/रही हों वह सार्वजनिक या निजी स्कूल		
X	जहाँ आवेदन किया हो और/या उपस्थित रहे/रही हों वह कम्युनिटी कॉलेज		
X	व्यावसायिक तकनीकी प्रोग्राम जिनमें आवेदन किया हो और/या मौजूद रहे हों		
X	DDECSD के साथ अनुबंध में हों ऐसे रोजगार प्रदान वेन्डर		
X	वकालत संगठन		<u>Arc of King County, Open Doors for Multicultural Families (आर्क ऑफ किंग काउंटी, ओपन डोर्स फॉर मल्टीकल्चरल फैमिलीज)</u>
X	निवासी या वयस्क फैमिली होम सर्विसिस प्रदाता		
X	DDECSD के साथ अनुबंध में हों ऐसे तकनीकी सहायता प्रदान वेन्डर		

मैं समझता/समझती हूँ कि इस जानकारी को गोपनीय रखा जाएगा और इससे किंग काउंटी Developmental Disabilities and Early Childhood Supports Division (विकास संबंधी अक्षमताएं और शुरुआती बचपन सहायता डिविजन) के साथ मेरी सेवाएं प्रभावित नहीं होंगी।

विद्यार्थी के हस्ताक्षर

तिथि

अभिभावक के हस्ताक्षर (अगर विद्यार्थी से अलग हो तो)

तिथि



## King County

Department of Community and Human Services  
Developmental Disabilities and Early Childhood Supports Division  
401 Fifth Avenue, CNK-HS-0500  
Seattle, WA 98104  
फ़ोन: 206-263-9105  
टीटीवाय: 711  
फैक्स: 206-205-1632  
www.kingcounty.gov/dddd/

# तसवीर के लिए अनुमति और निर्मुक्ति

School-to-Work (स्कूल-टू-वर्क) श्रेष्ठ कार्य रीतियाँ: ब्रोशर, प्रचार सामग्री, वीडियो और सफलता की कहानियाँ।

विद्यार्थी का नाम

पता:

शहर, राज्य, ज़िप

मैं एतदद्वारा अग्रिम में इस बात के लिए सहमति देता/देती हूँ और अपनी अनुमति देता/देती हूँ कि मेरी ली गई सभी तसवीरों को वर्ल्ड वाइड वेब इंटरनेट पेजिस, प्रकाशन, डिस्प्ले, वीडियो प्रेज़न्टेशन, और King County के लिए विज्ञापन के उद्देश्य से इस्तेमाल किया जा सकता है और उनका पुनःउपयोग किया जा सकता है। मैं समझता/समझती हूँ कि सभी डिजिटल फ़ाइलें, नेगेटिव, पॉज़िटिव, प्रिंट और ट्रांसपेरेंसियाँ King County की संपत्ति होंगी और उन्हें बिना मुझे प्रतिफल दिए इस्तेमाल और पुनःउपयोग किया जा सकता है। King County की तसवीरें सार्वजनिक डोमेन में हैं और उन पर कॉपीराइट नहीं लगाया जा सकता या उनका व्यावसायिक उपयोग नहीं किया जा सकता है। इस्तेमाल के उदाहरणों में ब्रोशर, वीडियो, सफलता की कहानियाँ, विधिक फोरम सामग्री और इंटरनेट पेजिस शामिल हैं, लेकिन इन्हीं तक सीमित नहीं है।

मैं एतद द्वारा King County और लेखक को फोटोग्राफ और टेक्स्ट के इस्तेमाल में से या उसके संबंध में उत्पन्न होने वाले सभी दावों और माँगों, जिसमें बदनामी के दावे शामिल हैं, से मुक्त और निर्भर करता/करती हूँ।

मेरी आयु 18 साल या उससे ज्यादा है

विद्यार्थी के हस्ताक्षर

तिथि

भरें यदि माँडलकी उम्र 18 साल से कम हो या उनका अभिभावक हो

मैं प्रमाणित करता/करती हूँ कि मैं नामित माँडल का /की अभिभावक हूँ और बिना हिचकिचाहट के King County/Metro के वर्णन किए गए फोटो के इस्तेमाल और पुनःउत्पादन के लिए अपनी सहमति देता/देती हूँ।

अभिभावक के हस्ताक्षर (अगर विद्यार्थी से अलग हो तो)

तिथि

हालाँकि सामान्यतः खबरों और पत्रकारिता के लिए ली गई तसवीरों के लिए माँडल रिलीज़ आवश्यक नहीं है, ये गोपनीयता के अतिलंघन के लिए King County के दायित्व को कम कर सकती हैं। फॉर्म इनके लिए आवश्यक नहीं हैं: सार्वजनिक कार्यक्रमों में समूह, औपचारिक दायित्व निभा रहे King County कर्मचारी, और खबरों के लिए ली गई तसवीरें (अलावा इसके कि इन्हें शर्मिंदा करने वाला माना जाए)। इंटरनेट पर इस्तेमाल की जाने वाली फोटो के लिए माँडल रिलीज़ आवश्यक है। अगर किसी व्यक्ति विशेष की तसवीर न खींचने की माँग की जाए, तो फोटोग्राफर को उसका सम्मान करना चाहिए। जब भी संभव हो, फोटोग्राफर को इन तसवीरों के सामान्य उद्देश्यों के बारे में जिनकी फोटो खींची जा रही हैं उन्हें सूचित करना चाहिए। अगर कोई इस्तेमाल को विशेष प्रकाशनों या अन्य उद्देश्यों तक सीमित करना चाहे, तो इस बात को सहमति फॉर्म में नोट किया जाना चाहिए और उस पर माँडल और फोटोग्राफर को अपने आद्याक्षर लिखने चाहिए। एजेन्सी को तब तक हस्ताक्षरित सहमति फॉर्म रखे रहना चाहिए जब तक डिजिटल फ़ाइलें, ट्रांसपेरेंसियाँ, प्रिंट्स या नेगेटिव्स King County द्वारा रखे जाएं।



## King County

Department of Community and Human Services  
Developmental Disabilities and Early Childhood Supports Division

# विद्यार्थियों, परिवारों, अभिभावकों और प्रमुख सहाय के लिए King County School-to-Work (स्कूल-टू-वर्क) (S2W) प्रोग्राम संबंधी जानकारी

विद्यार्थी के जीवन में महत्वपूर्ण व्यक्तियों के लिए King County S2W प्रोग्राम के अवसरों और दायित्वों को समझना, अपने विद्यार्थी के लक्ष्यों को पूरा करने के लिए सहमत होना और सवेतन रोज़गार खोजने के पथ पर चरणों में हिस्सा लेना महत्वपूर्ण है। यह दस्तावेज़ आपको S2W प्रोग्राम के सबसे ज्यादा बार पूछे जाने प्रश्न देता है और विद्यार्थियों और उनके प्रमुख सहायक लोगों की भूमिकाओं और दायित्वों का विस्तृत वर्णन प्रदान करता है।

## विद्यार्थी और परिवार/मुख्य सहायक व्यक्ति(यों) के दायित्व क्या हैं?

- प्रोग्राम कैसे काम करता है यह जानना और विद्यार्थी के कार्य संबंधी लक्ष्यों के संबंध में इन विषयों के बारे में जानने को सहमत होना।
  - सोशल सिक्योरिटी बेंनिफिट्स, वर्क इनसेन्टिव्स, और वर्क/ Medicaid एंड वर्क
  - रोज़गार सेवाओं के लिए निधियनआद्याक्षर लिखें \_\_\_\_\_
- स्कूल से वयस्क सेवाओं में पारगमन के बारे में जानने के लिए समुदाय के संपर्क कार्यक्रमों में मौजूद रहना, School-to-Work (स्कूल-टू-वर्क) प्रोग्राम को समझना और School-to-Work (स्कूल-टू-वर्क) रोज़गार सेवा एजेन्सियों से जुड़ना।  
आद्याक्षर लिखें \_\_\_\_\_
- अपने डिस्ट्रिक्ट के साथ मिलकर करीब से काम करें. पता लगाएं कि क्या डिस्ट्रिक्ट ने एम्बेडेड मॉडल के द्वारा विद्यार्थियों के साथ काम करने के लिए किसी रोज़गार सेवा एजेन्सी का चयन किया है।  
आद्याक्षर लिखें \_\_\_\_\_
- अगर नहीं, तो विद्यार्थी और मुख्य सहायक व्यक्ति(यों) को तीन रोज़गार सेवा एजेन्सियों से बातचीत करने को, ताकि यह तय किया जा सके, कि वे कौनसी एजेन्सी के साथ काम करना चाहते हैं और अपने रोज़गार सलाहकार (कोच, स्पेशियलिस्ट) से मिलने को प्रोत्साहन दिया जाता है। जॉब फाउंडेशनों में हिस्सा लेने वाले विद्यार्थियों को अपने पारगमन के अंतिम-से-पहले- वाले साल को फॉल में एक एजेन्सी को चुनने को प्रोत्साहन दिया जाता है। सभी विद्यार्थियों को अपने पारगमन के अंतिम साल के पहले की गरमियों से देर से नहीं इस तरह से अपनी एजेन्सी का चयन करने को प्रोत्साहन दिया जाता है।  
आद्याक्षर लिखें \_\_\_\_\_
- विद्यार्थी अपने परिवहन के लिए ज़िम्मेदार होंगे जिसमें Metro या Access जैसे सामुदायिक परिवहन का इस्तेमाल सीखने को प्राथमिकता दी जाएगी, रोज़गार पाने से पहले।  
आद्याक्षर लिखें \_\_\_\_\_
- मातापिता और अन्य मुख्य सहायक व्यक्तियों को नौकरी के विकास की प्रक्रिया का हिस्सा होना चाहिए जिसके लिए उन्हें रचनात्मक विचार शेर करने चाहिए, सामुदायिक संपर्क और आवश्यकतानुसार संभावित लीड। ज्यादातर लोग अपनी पहली नौकरी अपने पारिवारिक संबंधों से पाते हैं।  
आद्याक्षर लिखें \_\_\_\_\_
- विद्यार्थियों का स्कूल में भर्ती रहना आवश्यक है:
  - स्कूल कर्मचारी प्रशिक्षण और इंटरनशिप सहायता प्रदान करते हैं; वे यह तभी कर सकते हैं, जब विद्यार्थी भर्ती रहें। नौकरियाँ स्कूल दिन के हिस्से के रूप में शामिल हो सकती हैं और हो सकता है कि विद्यार्थी कक्षा में बहुत ही कम घंटे बिताएं।  
आद्याक्षर लिखें \_\_\_\_\_
  - कभी-कभी विद्यार्थी अपनी पहली नौकरी खो देते हैं और उन्हें एक और नौकरी मिल तब तक सेवाओं के लिए डिस्ट्रिक्ट के पास वापस आना पड़ता है।  
आद्याक्षर लिखें \_\_\_\_\_

## सभी साझीदार साथ मिलकर काम कैसे करते हैं?

इस प्रोग्राम के लिए टीम के रूप में काम करना आवश्यक है! टीम के मुख्य सदस्यों में विद्यार्थी, उनका परिवार/मुख्य सहायक व्यक्ति, उनके शिक्षक और स्कूल के अन्य कर्मचारी, रोजगार सेवा एजेन्सी, Washington State Department of Social and Health Services (सामाजिक एवं स्वास्थ्य सेवा विभाग) Division of Vocational Rehabilitation (व्यावसायिक पुनर्वसन संभाग) (DSHS/DVR) काउन्सेलर और Developmental Disabilities Administration (विकास संबंधी अक्षमता प्रशासन) (DDA) के/की केस मैनेजर शामिल हैं।

- सफलता के लिए खुला संचार और स्पष्ट अपेक्षाएं स्थापित करना आवश्यक है। अपनी रोजगार सेवा एजेन्सी से अच्छा संबंध बनाना महत्वपूर्ण है, ताकि आप विवादों से समस्याएं बन जाएं उससे पहले उनके बारे में उनसे बात कर सकें। उन्हें शुरू में ही अपनी पसंद और अपेक्षाएं बता दें। ज्यादातर विवाद अपनी बात स्पष्ट रूप से कह पाने में समस्या ही होते हैं। अगर आपको प्रक्रिया के बारे में कोई अस्पष्टता हो, तो सक्रिय बनें और उन्हें कॉल करके उनसे बात कर लें। अन्य विवाद वयस्क सेवाएं और स्कूल सेवाएं जिस तरह से प्रदान की जाती हैं उसके अंतर की वजह से हो सकते हैं।  
आद्याक्षर लिखें \_\_\_\_\_
- टीम सदस्यों के लिए नियमित रूप से मिलना और संचार करना ज़रूरी है ताकि विचार किया जा सके, कार्यनीतियाँ विकसित की जा सकें और नौकरी के विकास और प्रशिक्षण से जुड़े दायित्वों के बारे में सौदेबाजी की जा सके। जहाँ रोजगार सेवा एजेन्सी और DVR सहित अलग-अलग साझीदारों के साथ औपचारिक मीटिंग होंगी, वहाँ विद्यार्थी और परिवार / सहायक व्यक्ति(याँ) को अगर प्रश्न या चिंता हों, तो सक्रिय रूप से मीटिंग की माँग करनी चाहिए। रोजगार सेवा एजेन्सी को विद्यार्थी और उनकी सहायक टीम को हर महीने गतिविधियाँ और प्रगति की लिखित रिपोर्ट प्रदान करनी होती है।  
आद्याक्षर लिखें \_\_\_\_\_

## जब विद्यार्थी को नौकरी मिल जाती है तब क्या होता है?

नौकरी सेवा एजेन्सियाँ नियोक्ता और विद्यार्थी के साथ करीब से काम करेंगी। वे विद्यार्थियों को सभी कार्यों में यथासंभव स्वतंत्र हो पाने के लिए काम पर अतिरिक्त प्रशिक्षण प्रदान करेंगी। सुरक्षा और पर्यवेक्षण संबंधी चिंताओं को संबोधित किया जाएगा; हालाँकि लोगों को यथोचित जोखिम उठाने और स्वाभाविक सहायता कार्यनीतियाँ विकसित करने के लिए प्रोत्साहन दिया जाएगा। विद्यार्थी जितना अधिक स्वतंत्र होना सीखेंगे, उतने उनके बपास रोजगार के अवसर अधिक होंगे।  
आद्याक्षर लिखें \_\_\_\_\_

समयसारणी और रोजाना के नियमित कार्यों में परिवर्तन हो सकता है जब विद्यार्थी काम करना शुरू करें। विद्यार्थी की टीम इन परिवर्तनों के दौरान बात करना जारी रख कर या इन परिवर्तनों के दौरान अन्य सहायता प्रदान करके और काम के मूल्य और महत्व को और उजागर कर के मदद कर सकती है।  
आद्याक्षर लिखें \_\_\_\_\_

- कार्य की समयसारणी में शाम एवं/अथवा वीकएंड के घंटे शामिल हो सकते हैं। विद्यार्थियों से मौसम, छुट्टियों, जल्दी छूट जाना आदि के कारण स्कूल बंद हो तब भी काम पर जाने की अपेक्षा की जा सकती है।
  - विद्यार्थियों की आवश्यकतानुसार सीधे नियोक्ता से संचार करने में सहायता की जानी चाहिए, अगर वह बीमार हो, देर हो जाए या वेकेशन या खास घटनाओं के लिए छुट्टी चाहिए हो।  
आद्याक्षर लिखें \_\_\_\_\_
  - कार्य की समयसारणी का स्कूल की गतिविधियाँ जैसे कि मनोरंजन के लिए बाहर जाना, असेम्बली, बर्थडे पार्टी आदि से टकराव हो सकता है। हो सकता है कि कुछ दिनों के लिए छुट्टी माँगी जा सके; लेकिन अगर ऐसा न हो, तो हम कहेंगे कि टीम विद्यार्थियों की काम को चुनने में मदद करे और कमाए हुए पैसे का इस्तेमाल करने के अन्य तरीके खोजे या कार्य/जीवन में अच्छा संतुलन बनाने के लिए अन्य समय पर छुट्टी लेने को प्रेरित करे।  
आद्याक्षर लिखें \_\_\_\_\_
- कार्य स्थल पर विद्यार्थी को ड्रेस कोड का अनुसरण करना पड़ सकता है या वरदी पहननी पड़ सकती है। हो सकता है कि उन्हें समय पर उठने, नहाने, साफ, उपयुक्त कपड़े पाने और कार्यस्थल के लिए उनकी दिखावट और नीज स्वच्छता उपयुक्त हो यह सुनिश्चित करने के लिए घर पर मदद की ज़रूरत पड़े। जब भी संभव हो, विद्यार्थियों की इन कार्यों में हिस्सा लेने में मदद करें।  
आद्याक्षर लिखें \_\_\_\_\_

- हो सकता है कि काम से विद्यार्थी का पूरा दिन या सप्ताह उतना व्यस्त न रहे जितना की स्कूल में होता था। जहाँ विद्यार्थियों को जितना संभव हो फुल टाइम के करीब काम करने के लिए प्रोत्साहन दिया जाता है, ज्यादातर विद्यार्थी पार्टटाइम नौकरियों से शुरू करते हैं। जहाँ इस प्रोग्राम का मुख्य लक्ष्य एक सवेतन नौकरी है, विद्यार्थी और उनका परिवार / मुख्य सहायक व्यक्ति(यों) को स्कूल के आखरी साल का इस्तेमाल स्कूल के खतम होने के बाद विद्यार्थी के लिए एक भरापूरा और अर्थपूर्ण जीवन बनाने के लिए काम के अलावा योजनाएं और संसाधन विकसित करने के लिए प्रोत्साहित किया जाता है। आद्याक्षर लिखें \_\_\_\_\_

## क्या S2W प्रोग्राम इस बात की गारंटी दे सकता है कि सभी विद्यार्थियों को उन्हें चाहिए ऐसी नौकरी मिले?

- यह प्रोग्राम इस बात की गारंटी नहीं देता है कि सभी विद्यार्थी नौकरी के साथ ही स्कूल छोड़ेंगे। यह जब विद्यार्थी स्कूल में हो उसी दौरान इस लक्ष्य की दिशा में काम करने के अवसर प्रदान करता है। अगर विद्यार्थी नौकरी के साथ स्कूल न छोड़े, तो उन्होंने स्कूल के बाद एक योजना बनाने के लिए मुख्य सेवा एजेन्सियों के साथ कनेक्शन बना लिए होंगे। आद्याक्षर लिखें \_\_\_\_\_
- हम विद्यार्थियों और उनकी सहायता टीम को बेहतर नौकरी खोजने, रेज्यूमेब नाने और करियर के पथ पर कदम बढ़ाने के लिए प्रोत्साहित करते हैं। हम में से अधिकतर लोगों की तरह, किसी विद्यार्थी की पहली नौकरी अक्सर उनके सपनों की नौकरी नहीं होती है, लेकिन यह पहला कदम होती है। आद्याक्षर लिखें \_\_\_\_\_
- यह प्रोग्राम दीर्घकालीन निधियन की उपलब्धता की गारंटी नहीं देता है। इस प्रोग्राम का निधियन DDECSD द्वारा सीमित माइलेज निधि का स्कूल वर्ष के अंत तक इस्तेमाल करके किया जाता है। DSHS/DVR S2W प्रोग्राम के निधियन करने वाले साझीदार हैं, लेकिन यह दीर्घकालीन सहायता के लिए निधियन प्रदान नहीं करते हैं। यह सहायता रोजगार बनाए रखने में अतिमहत्वपूर्ण हो सकती है और करियर पथ के निर्माण में आवश्यक हो सकती है। हरेक विद्यार्थी और/या उनका परिवार/मुख्य सहायक व्यक्ति के लिए DSHS/DDA सहित उनके दीर्घकालीन निधियन विकल्पों के बारे में जानना आवश्यक है। आद्याक्षर लिखें \_\_\_\_\_

## क्या विद्यार्थी अपनी प्रदाता एजेन्सी बदल सकता है या प्रोग्राम में से निकल सकता है?

- विद्यार्थी S2W प्रोग्राम के दौरान या उसके बाद अपने प्रदाता को बदलना चुन सकता है। तथापि S2W की छोटी समयरेखा के दौरान प्रदाताओं को बदलने से सेवा प्रदान पर नकारात्मक प्रभाव हो सकता है। नये प्रदाता की उपलब्धता की गारंटी नहीं दी जाती है। हम विद्यार्थी और उनकी सहायता टीम को कम से कम 3 रोजगार सहायता सेवा एजेन्सियों से बातचीत करने या उनकी साझीदार एजेन्सी से सहयोग करने में अपने डिस्ट्रिक्ट के साथ करीब से काम करने को प्रोत्साहन देते हैं। आद्याक्षर लिखें \_\_\_\_\_
- S2W प्रोग्राम की सेवाएं आपका हक नहीं हैं। DDECSD के लिए यह सेवाएं प्रदान करना कानून द्वारा अनिवार्य नहीं है। DDECSD विद्यार्थियों और उनकी सहायता टीमों को नामांकन से पहले सोच-विचार कर पात्रता और सहभागिता आवश्यकताओं के बारे में सोचने को कहता है। यह महत्वपूर्ण है कि विद्यार्थी और उनकी सहायता टीम रोजगार सेवाएं प्राप्त करना चाहते हों, और सक्रिय रूप से प्रोग्राम में हिस्सा लेने के लिए सहमत हों। आद्याक्षर लिखें \_\_\_\_\_
- अगर विद्यार्थी या उनकी सहायता टीम को लगता है कि रोजगार सेवा एजेन्सी संचार के वाजिब प्रयासों के बावजूद मुख्य सेवाएं प्रदान नहीं कर रही है, तो किसी S2W प्रोग्राम मैनेजर को सूचित करने की ज़िम्मेदारी उनकी है। प्रोग्राम मैनेजर स्थिति का समाधान करने के लिए टीम के साथ मिलकर काम करेंगे। अगर समाधान न मिले, तो प्रोग्राम मैनेजर विद्यार्थी और उनकी सहायता टीम को किसी अन्य एजेन्सी द्वारा सहायता सेवाओं के लिए विकल्प प्रदान करेंगे। आद्याक्षर लिखें \_\_\_\_\_
- DDECSD माँग करता है कि हर विद्यार्थी का (के) प्राथमिक सहायता व्यक्ति प्रोग्राम के बारे में जानें, उसमें हिस्सा लें, और विद्यार्थी के रोजगार संबंधी लक्ष्यों का समर्थन करें। अगर प्रोग्राम के दौरान रोजगार सेवा एजेन्सी को संचार के वाजिब प्रयासों के बावजूद पता चलता है कि विद्यार्थी या उनकी सहायता टीम विद्यार्थी के रोजगार संबंधी लक्ष्यों में सहायता नहीं करेंगे, तो प्रदाता S2W प्रोग्राम मैनेजर को सूचित करेगा जो विवाद का समाधान करने की कोशिश करेगा। DDECSD परिस्थिति का समाधान हो तब तक सेवाओं के लिए भुगतान बंद करने का अधिकार आरक्षित रखता है। आद्याक्षर लिखें \_\_\_\_\_

मैंने पूरा School-to-Work (स्कूल-टू-वर्क) आवेदन पढ़ा है। मैं मातापिता/अभिभावक/मुख्य सहायक व्यक्ति और विद्यार्थी की ज़िम्मेदारियाँ समझता/समझती हूँ और उनके लिए सहमत होता/होती हूँ।

---

विद्यार्थी के हस्ताक्षर

---

तिथि

---

मुख्य सहायक व्यक्ति के हस्ताक्षर

---

तिथि

---

अभिभावक के हस्ताक्षर (यदि विद्यार्थी या मुख्य सहायक से अलग हो तो)

---

तिथि

### **अपना आवेदन जमा करने के लिए**

कृपया यहाँ ईमेल भेजें [S2Wreports@kingcounty.gov](mailto:S2Wreports@kingcounty.gov), या इसे डाक द्वारा यहाँ भेजें

Department of Community and Human Services  
Developmental Disabilities and Early Childhood Supports Division  
401 Fifth Avenue, CNK-HS-0500  
Seattle, WA 98104

### **S2W प्रोग्राम मैनेजर:**

Richard Wilson

प्रोग्राम मैनेजर

फ़ोन: 206-263-9044

[Richard.Wilson@Kingcounty.gov](mailto:Richard.Wilson@Kingcounty.gov)

Emily Hart

प्रोग्राम मैनेजर

फ़ोन: 206-477-7661

[Emily.Hart@Kingcounty.gov](mailto:Emily.Hart@Kingcounty.gov)

Cassie Glenn

प्रोग्राम मैनेजर

फ़ोन: 206-263-7999

[cglenn@kingcounty.gov](mailto:cglenn@kingcounty.gov)

TJ Protho

प्रोग्राम मैनेजर

फ़ोन: 206-930-2496

[tprotho@kingcounty.gov](mailto:tprotho@kingcounty.gov)