



CALWORKs強健起步計畫

您也許有資格參加CalWORKs強健起步計畫 (CalWORKs Starting Out Strong Program)

關於CalWORKs強健起步計畫

- 「CalWORKs強健起步」是一項自願參加的計畫，可為您匹配護士或訓練有素的專業人員，在社區內選定的地點、社會服務局辦公室或您家中與您會面。
- 該計畫提供育兒支援、宣導和各項活動，支援獲取產前和產後保健、多種健康和社會服務、育兒教育和支援。
- 您的家人可能有資格獲得這些家庭支援服務長達二十四個月的時間，或一直到您孩子三歲生日(以較晚者為準)。

計畫註冊資格

- CalWORKs 援助單位的成員或在僅兒童享受福利情況下的父母/照護者親屬；以及
- 在加入 CalWORKs 強健起步計畫時是懷孕人士或是未滿 36 個月孩子的父母/照護者。

計畫福利

- 參與計畫，您的家人能獲得許多福利，例如：
 - 為您和您的孩子改善健康；
 - 新的育兒技巧和想法；
 - 減輕壓力；
 - 支援您孩子的成長；
 - 為您和您的孩子提供轉介和資源；以及
 - 您的孩子有機會參加優質兒童保育服務、小組遊戲或其他拓展活動，讓您的孩子擁有最佳的人生起點。
- 家訪人員將提供指導、輔導和資源對接，幫助改善您家人的教育、社會、經濟和財務前景。

該計畫由加州社會服務部 CalWORKs 家庭拜訪計畫提供資金。

要自願參加該計畫，請在此表格上簽名並註明日期后，將其交回給社會服務局(SSA)工作人員。

強健起步計畫參加申請

我希望參加CalWORKs強健起步計畫，我瞭解，我可以隨時選擇見面地點並自願終止計畫服務。

我是：

..... 懷孕人士 未滿**36**個月孩子的父母/監護人

我目前不希望參加強健起步計畫，但我瞭解，我可以通過告知SSA工作人員來自願參加將來的活動，工作人員將確定我是否仍有資格參加計畫。

拒絕上門家訪服務的原因：

當前正在接受家訪服務。

不認為該計畫能提供任何福利。

對接受家訪服務不感興趣。

其他：_____。

在簽署此表格時，我瞭解以下內容：

- 我提供的資訊將與阿拉米達縣公共衛生部門共用，因此他們可以與我聯絡，並在我選擇的地點安排拜訪時間，
- 我可以隨時終止拜訪，以及
- 參與此計畫不會影響我獲得任何其他CalWORKs福利、支援或服務的資格，包括「從福利轉向工作福利」計畫豁免。

個案名	個案號
父母或照護者親屬姓名	電話
父母或照護者親屬簽字	日期