

PLAN PARA CUMPLIR CON LAS REGLAS DE WELFARE-TO-WORK* Y RECUPERAR MI ASISTENCIA MONETARIA

SÓLO PARA USO DEL CONDADO

INSTRUCTIONS TO THE COUNTY: This form is only used to restore cash aid for an individual who did not meet a Welfare-to-Work rules. It does not replace the WTW 2, Welfare-to-Work Plan - Activity Assignment, which must be modified to communicate any changes in the individual's Welfare-to-Work requirements and supportive services needs, once this plan is no longer in effect.

CLIENT'S NAME (PLEASE PRINT) / NOMBRE DEL CLIENTE:	CASE # / NUMERO DEL CASO:	DATE / FECHA:
CASEWORKER'S NAME (PLEASE PRINT) / NOMBRE DEL TRABAJADOR ENCARGADO DEL CASO:	WORKER # / NUMERO DEL TRABAJADOR:	PHONE # / NUMERO DE TELEFONO: ()

MI PLAN PARA CUMPLIR CON LA REGLAS DE WELFARE-TO-WORK Y RECUPERAR MI ASISTENCIA MONETARIA

ACTIVIDAD #1:		ACTIVIDAD #2:	
EMPIEZA:	TERMINA:	EMPIEZA:	TERMINA:
LUGAR:		LUGAR:	
NÚMERO DE TELÉFONO: ()		NÚMERO DE TELÉFONO: ()	
HORARIO:		HORARIO:	
NÚMERO TOTAL DE HORAS POR SEMANA:		NÚMERO TOTAL DE HORAS POR SEMANA:	
COMENTARIOS / OTRAS INSTRUCCIONES:			

Entiendo que:

- Para recuperar mi asistencia monetaria, tengo que hacer lo que este plan dice hasta por 30 días consecutivos contados a partir de la fecha en que firme este plan, o por la duración de la actividad, el período que sea más corto.
- Si la actividad que el Condado me pidió que llevara a cabo antes ya no está disponible, o no es la correcta para mí, es posible que yo tenga que llevar a cabo otras actividades para recuperar mi asistencia monetaria.
- El Condado no me puede pedirme que lleve a cabo una actividad que dure más tiempo que la duración de la actividad que no llevé a cabo, lo cual ocasionó que perdiera mi asistencia monetaria.
- Si no firmo mi plan, o si no hago lo que el plan dice sin tener un motivo justificado, no recuperaré mi asistencia monetaria.
- El Condado pagará por servicios de apoyo (transporte, cuidado de niños, y gastos relacionados con el trabajo o entrenamiento) que yo necesite para llevar a cabo la actividad en mi plan. El Condado me dará más información acerca de estos servicios en otras notificaciones.
- Una vez que yo haga lo que el plan dice para recuperar mi asistencia monetaria, mi asistencia se restaurará a partir de _____. Es posible que entonces se requiera que continúe en la misma actividad o que empiece una nueva actividad. Si tengo un plan de Welfare-to-Work, se actualizará para informarme de cualquier cambio en mis requisitos de Welfare-to-Work y necesidades de servicios de apoyo.
- Una vez que recupere mi asistencia monetaria, puedo volver a perder mi asistencia monetaria si dejo de llevar a cabo la actividad que se me ha asignado y no tengo un motivo justificado.
- Puedo solicitar una audiencia con el Estado si no estoy de acuerdo con el Condado en relación a alguna parte de mi plan.

Entiendo que recibiré una copia de este "Plan para cumplir con las reglas de Welfare-to-Work y recuperar mi asistencia monetaria", y si tengo alguna pregunta en relación a la información en mi plan, puedo preguntarle a mi trabajador.

Si va a enviar por correo este plan a su trabajador, la fecha en que lo firme y la fecha postal tienen que ser a más tardar _____, o no recuperará su asistencia monetaria.	FIRMA DEL CLIENTE:	FECHA:
	FIRMA DEL TRABAJADOR ENCARGADO DEL CASO:	FECHA: