

Tenga en cuenta: Esta solicitud no se puede procesar hasta que se hayan enviado todos los documentos requeridos.

Te llamas:	Dirección:	Solo uso de la agencia
Su número de Seguro Social:		Case #
Número/s de teléfono/s:		Date Received:
		Case Manager:

El propósito de este programa es ofrecer asistencia a corto plazo durante una crisis o momento de necesidad. Complete la solicitud y proporcione toda la documentación requerida.

Hay servicios adicionales disponibles para ayudar a encontrar y mantener un empleo. Incluyen asistencia con currículums, búsqueda de empleo, capacitación y combustible, solo por mencionar algunos. Póngase en contacto con: OhioMeansJobs/Hancock, 7746 CR 140, Suite B, Findlay, OH 45840: 419-429-8083 para obtener información adicional.

SOLICITUD DE REGISTRO DE VOTANTES ADJUNTA - ASISTENCIA DISPONIBLE

Si no está registrado para votar donde vive ahora, ¿le gustaría solicitar registrarse aquí hoy?

☐ Sí, quiero registrarme para votar

☐ No, no quiero registrarme para votar

Si no marca ninguna de las casillas, se considerará que ha decidido no registrarse para votar en este momento.

Estoy solicitando (seleccione UN Servicio):

☐ Servicios de contingencia ☐ Servicios de apoyo al trabajo ☐ Servicios para Víctimas de Violencia Doméstica

☐ Programa de Capacitación en el Trabajo

☐ Transporte de Head Start ☐ Servicios del Programa de Cuidadores de Parentesco

Solicitud: Enumere los beneficios solicitados y la cantidad estimada necesaria para cada uno.

Beneficio	Cantidad necesaria	Beneficio	Cantidad necesaria
1.	\$	4.	\$
2.	\$	5.	\$
3.	\$	6.	\$

Envíe los documentos de respaldo con su solicitud (reparaciones de automóviles, facturas de servicios públicos ...).

Motivo de necesidad:

Indique las acciones que ha tomado y las agencias comunitarias con las que ya se ha puesto en contacto para ayudarlo a satisfacer su necesidad actual:

Proporcione la siguiente información para todos los que viven en el hogar, comenzando por usted mismo:

Nombre	Relación con el solicitante	Fecha de nacimiento	Número de Seguro Social	Ciudadano estadounidense Sí/No	Embarazada Sí/No	Marque la(s) casilla(s) para cada beneficio que se está recibiendo actualmente:	
Nombre del solicitante	Propio					☐ Efectivo OWF ☐ Cupones de alimentos	☐ Asistencia de cuidado infantil de JFS

Solicitud de Retención y Contingencia de Prevención del Condado de Hancock (PRC) Hancock County JFS:
7814 County Road 140, Findlay, OH 45840 Teléfono: 419-422-0182 Fax: 419-422-1081

						☐ Efectivo OWF ☐ Cupones de alimentos	☐ Asistencia de cuidado infantil de JFS
						☐ Efectivo OWF ☐ Cupones de alimentos	☐ Asistencia de cuidado infantil de JFS
						☐ Efectivo OWF ☐ Cupones de alimentos	☐ Asistencia de cuidado infantil de JFS

***Si se necesita espacio adicional, adjunte una página adicional.

¿Es usted un padre sin custodia bajo una orden actual de manutención de menores de Ohio y reside en el condado de Hancock? ☐ Sí ☐ No

¿Usted o alguien en su hogar ha sido declarado culpable de recibir fraudulentamente asistencia en efectivo de ADC / OWF / PRC (o) se ha determinado que ha cometido una violación intencional del programa ADC / OWF / PRC?

☐ Sí ☐ No

En caso afirmativa,
enumere el nombre:

Proporcione la siguiente información para todos en su hogar, incluido usted mismo, que recibe INGRESOS GANADOS del empleo, el trabajo por cuenta propia, etc.

Nombre	Fuente	Con qué frecuencia se recibe	Importe bruto por salario
			\$
			\$
			\$
			\$
			\$

¿Hay algún ingreso no ganado en su hogar?

☐ Sí ☐ No

En caso afirmativa, tipo de lista y cantidad:

Does anyone in the household have any resources (checking, savings, stocks, etc.)?

☐ Sí ☐ No

En caso afirmativa, tipo de lista y cantidad:

Si no es así, explique cómo está pagando sus obligaciones mensuales:

Todos los ingresos recibidos en los últimos 30 días y los ingresos que se espera que se reciban en el futuro deben ser reportados / verificados.

Con mi firma a continuación, certifico que la información anterior para mí y todos los miembros de mi hogar es verdadera. y corregir y que se han reportado todos los ingresos y recursos potenciales; También entiendo que la tergiversación de cualquier información puede someterme a pagos excesivos cobrables y otras sanciones permitidas y la tergiversación deliberada o el fraude también pueden someterme a enjuiciamiento según las leyes estatales y federales aplicables; además, doy permiso a los empleados y agentes de HCJFS para contactar a cualquier persona, negocio, agencia o entidad requerida para verificar mi elegibilidad; además Acepto participar en la recopilación de cualquier información requerida para una revisión de control de calidad, revisión programática, auditoría o requisitos de conjunto de datos; y además, autorizo a los empleados de HCJFS y sus agentes y a cualquier proveedor de servicios o beneficios a compartir toda la información relevante en mis expedientes de caso; También reconozco que entiendo y que he recibido una copia de los Derechos de la Retención y Contingencia de Prevención,.

Firma:

Fecha:

AGENCY USE ONLY Notes/Verbal Verifications:

Derechos de la República Popular China

NO DISCRIMINACIÓN: Las leyes federales requieren que cualquier agencia que administre programas y actividades financiados por el gobierno federal, no puede discriminarlo por motivos de raza, color, origen nacional, sexo, religión, creencias políticas, discapacidad y edad. AMERICANS WITH DISABILITY ACT:

Si tiene una condición física o mental que limita sustancialmente una o más actividades importantes de la vida, es posible que tenga derechos bajo la Sección 504 de la Ley de Rehabilitación y la Ley de Estadounidenses con Discapacidades. Las condiciones físicas o mentales incluyen, por ejemplo, una discapacidad de aprendizaje, retraso mental, antecedentes de adicción a las drogas o al alcohol, depresión, discapacidad de movilidad o discapacidad auditiva o visual.

Usted puede, háganos saber si tiene una discapacidad. Si no puedes hacer algo que te pedimos que hagas, podemos ayudarte a hacerlo o podemos cambiar lo que tienes que hacer. Estas son algunas de las formas en que podemos ayudar:

- Podemos llamar o visitar si no puede venir a nuestra oficina.
- Podemos decirle lo que significa esta carta.
- Si tiene problemas de audición, podemos proporcionarle un intérprete de lenguaje de señas cuando venga a la oficina.
- Podemos ayudarlo a apelar cualquier decisión con la que no esté de acuerdo.

Si necesita algún otro tipo de ayuda, pregúntenos y/ o llame a su trabajador social.

DOMINIO LIMITADO DEL INGLÉS: Si su idioma principal (hablado o escrito) no es el inglés, podemos ayudarlo. Háganos saber si su idioma principal no es el inglés. Estas son algunas de las formas en que podemos ayudar:

- Podemos proporcionarle un intérprete que puede hablar inglés y su idioma cuando venga a la oficina. Uno se proporcionará sin costo para usted.
- Es posible que podamos proporcionarle documentos en su propio idioma. Si no podemos, le proporcionaremos un intérprete que puede leerle los documentos.

INFORMACIÓN SOBRE CIUDADANÍA Y ESTATUS MIGRATORIO: Si está solicitando beneficios de PRC, debe informarnos sobre la ciudadanía y el estado migratorio de solo aquellas personas para las que está buscando los beneficios. Podemos decidir que ciertos miembros de su familia no son elegibles para la República Popular China porque, por ejemplo, no tienen el estatus migratorio adecuado. Si eso sucede, otros miembros de la familia aún pueden obtener PRC si de otra manera son elegibles.

También es posible que deba informarnos sobre los ingresos de su familia y responder otras preguntas que podamos hacer.

INFORMACIÓN SOBRE SU NÚMERO DE SEGURO SOCIAL: En general, si está solicitando beneficios de PRC, debe proporcionar el número de seguro social de solo aquellas personas para las que está buscando los beneficios. Sin embargo, puede haber

Solicitud de Retención y Contingencia de Prevención del Condado de Hancock (PRC) Hancock County JFS:

7814 County Road 140, Findlay, OH 45840 Teléfono: 419-422-0182 Fax: 419-422-1081

casos en los que necesitemos los números de seguro social de los miembros del hogar para verificar los ingresos u otros criterios de elegibilidad para determinar la elegibilidad a pesar de que no están buscando beneficios de PRC ellos mismos. Podemos decidir que ciertos miembros de su familia no son elegibles para PRC porque, por ejemplo, no tienen el estatus migratorio adecuado. Si eso sucede, otros miembros de la familia aún pueden obtener PRC si de otra manera son elegibles.

Los números de seguro social se pueden usar al comunicarse con las personas o agencias apropiadas para determinar su elegibilidad y verificar la información que ha dado para PRC; por ejemplo, ingresos, beneficios por discapacidad u otros beneficios y programas similares. Dicha información puede afectar la elegibilidad de su hogar para PRC. Su número de seguro social puede ser utilizado para una coincidencia de orden de delito grave, una coincidencia de personas en violación de la libertad condicional o libertad condicional por parte de las agencias de aplicación de la ley; o para fines de investigaciones, enjuiciamientos y procedimientos penales o civiles que estén dentro del alcance de las funciones oficiales de los organismos encargados de hacer cumplir la ley.

¿CÓMO PUEDO PRESENTAR UNA QUEJA POR DISCRIMINACIÓN?

Su queja se puede presentar con:

Departamento de Servicios Laborales y Familiares de Ohio; Oficina de Servicios para Empleados y Empresas; Oficina de Derechos Civiles y Relaciones Laborales

150 E. Gay St., 18th floor, Columbus, Ohio 43215-3130

(614) 644-2703 o línea gratuita 1-866-227-6353, TTY Audición: 1-866-221-6700, Fax: (614) 752-6381

Verificaciones comunes necesarias para determinar

la elegibilidad de la PRC:

-  Verificación de los ingresos de las últimas 6 semanas (ganados y no ganados)
-  Extractos bancarios actuales de todas las cuentas Utility disconnect notice
-  Desalojo
-  Comprobante de seguro de vehículo actual
-  Licencia de conducir válida para el solicitante
-  ID para todos los miembros del grupo de asistencia
-  Número SS para todos los miembros del grupo de asistencia
-  Esta no es una lista con todo incluido; se pueden solicitar verificaciones adicionales dependiendo de las circunstancias del hogar.