# Wisconsin Works (W-2) et inscription aux programmes connexes

Wisconsin Works (W-2) and Related Programs Registration

Votre date de candidature est fixée à la date à laquelle vous terminez une entrevue ou à la date à laquelle nous recevons ce formulaire d'inscription avec votre nom, votre adresse et votre signature. Les sans-abri n'ont pas à donner d'adresse. Cependant, l'ensemble du processus de demande, y compris remplir ce formulaire d'inscription, remplir la demande, passer une entrevue et signer la demande, doit avoir lieu avant que vous puissiez recevoir des prestations ou des services. Nous vous informerons par écrit dans les 30 jours calendaires si vous êtes éligible. Il est important de fixer la date de votre demande le plus tôt possible afin que vous puissiez obtenir des prestations ou des services le plus rapidement possible. La fourniture de votre numéro de sécurité sociale (SSN) est obligatoire en vertu des statuts du Wisconsin Statutes 49.145 (2)(k). Votre SSN peut être vérifié par le biais de programmes informatiques de mise en correspondance et peut être utilisé pour surveiller la conformité aux réglementations du programme et à la gestion du programme. Votre SSN peut être divulgué à d'autres agences fédérales et étatiques pour examen officiel. Si vous ne donnez pas votre numéro de sécurité sociale, votre demande de prestations sera refusée. Informations personnelles que vous fournissez peuvent être utilisées à des fins secondaires [Privacy Law, s. 15.04(1)(m), Wisconsin Statutes].

[ ]  **W-2:** Vous rencontrerez un spécialiste des ressources le jour où vous remettrez ce formulaire d'inscription signé à l'agence W-2 ou le jour ouvrable suivant. Les paiements ou les services peuvent commencer à compter de la date de votre placement dans un poste W-2.

[ ]  **Assistance en espèces aux réfugiés (RCA):** l'admissibilité commence à la date de la demande. Les paiements sont calculés au prorata des prestations du premier et du dernier mois. Le paiement initial doit être effectué dans les cinq jours ouvrables suivant la détermination de l'éligibilité et chaque paiement mensuel doit être effectué au plus tard le premier du mois suivant.

**Comment utiliser ce formulaire d'inscription**

1. Utilisez de l'encre bleue ou noire.
2. N'écrivez pas dans les zones ombrées.
3. Si vous avez besoin d'aide pour remplir ce formulaire d'inscription, contactez l'agence locale indiquée ci-dessous. Si vous avez un handicap et avez besoin d'accéder à cette application dans un autre format, ou si vous avez besoin de la traduire dans une autre langue, contactez l'agence locale indiquée ci-dessous.

|  |
| --- |
| **Informations sur l'agence** |
| Nom de l'agence      | Numéro de téléphone de l'agence      | Date de réception (jj/mm/aaaa)      |
| Adresse de l'agence (rue, ville, état, code postal)      | RFA / Numéro de dossier      |
| **Inscription** |
| Nom du demandeur      | Numéro de téléphone personnel du demandeur       |
| Adresse de Résidence du demandeur (rue, ville, état, code postal)      |
| Numéro de sécurité sociale (demandeur uniquement)\*      | Sexe (cochez une case) [ ]  Masculin [ ]  Féminin | Date de naissance (jj/mm/aaaa)      |
| **SIGNATURE** – Demandeur (ou ID d'interaction avec signature téléphonique)      | Date de signature (jj/mm/aaaa)      |
| **SIGNATURE** – Représentant autorisé       | Date de signature (jj/mm/aaaa)      |

[le formulaire d'autorisation du représentant du participant (DCF-F-DWSP2375) doit également être rempli.]

* Avez-vous reçu ***la brochure Avantages et services*** offerts dans les agences ***Wisconsin Works (W-2) Agencies*** (DCF-P-DWSP11890)? Vous pouvez être admissible à d'autres prestations et services et cette brochure vous indique ce qui peut être disponible pour vous et votre famille.
* Avez-vous reçu ***la brochure Que devez-vous apporter avec vous*** (DCF-F-DWSP2372) ? Lors de la demande, il peut vous être demandé de fournir une preuve d'informations telles que : l'âge, l'identité, le numéro de sécurité sociale, le statut de citoyenneté, les revenus et les actifs de toutes les personnes demandant une assistance. La brochure ***Que devez-vous apporter avec vous*** vous indique ce qu'il faut apporter à l'entretien.