

W-2

Notificación de no cooperación con los requisitos del programa (NWNC)

[AGENCY]

State of Wisconsin

[AGENCY ADDRESS]

Fecha: [DATE]

Nombre del Caso: xxxxxxxx xxxxxx

Número del Caso: xxxxxxxxxxxx

Nombre del Trabajador: xx xxxxxx

Número del Trabajador: XCTxxx

Teléfono: (xxx)-xxx-xxxx

PREGUNTAS: Formúlelas a su Trabajador.

[PARTICIPANT'S NAME]

[PARTICIPANT'S ADDRESS]

[CITY, WI ZIP]

Los participantes de Wisconsin Works (W-2) deben cumplir con los requisitos del programa de W-2 para continuar recibiendo pagos y servicios de W-2. Revisamos su caso y determinamos que no está cumpliendo con los requisitos del programa marcados abajo:

- Un adulto en su grupo W-2 no cooperó con las actividades asignadas de búsqueda laboral.
- Un adulto de su familia no cooperó con el requisito de solicitar otros programas.
- No informó un cambio que podría afectar su elegibilidad, dentro de los 10 días.
- No proporcionó comprobantes de la información para ayudarnos a decidir si sigue reuniendo las condiciones para recibir los pagos y servicios de W-2. El comprobante que no nos dio es: _____
- _____.
- No se puso en contacto con la agencia en más de 30 días.
- No se presentó a la cita para la revisión de su Plan de Empleabilidad (EP). Debe comunicarse con su trabajador antes de la fecha indicada abajo para solicitar que se le re programe la cita. Si no llama a su trabajador o no se presenta a la cita de revisión reprogramada para su EP y su EP vence, su caso se cerrará.

Tiene hasta _____ para avisar a su trabajador por qué no cooperó con los requisitos marcados arriba. Comuníquese con su trabajador apenas reciba esta carta e infórmele por qué no cooperó con los requisitos. Se puede comunicar con su trabajador al número de teléfono indicado en la parte de arriba de esta carta. Su trabajador decidirá si tiene o no una buena causa para no cooperar.

Su trabajador le avisará si debe proporcionar un comprobante de una buena causa y cómo se puede proporcionar ese comprobante. Si se necesita presentar un comprobante de una buena causa, debe darle a su trabajador este comprobante antes del _____. Si su trabajador no recibe noticias suyas para esta fecha o si no da a su trabajador prueba de una buena causa para esta fecha si fuera necesaria, su caso se cerrará. Si su caso se va a cerrar, recibirá una Notificación de Elegibilidad que le indicará a partir de qué fecha ya no reúne las condiciones para W-2.

Si cree que puede tener alguna necesidad médica, emocional o de aprendizaje que le impida participar del programa W-2, infórmele a su trabajador de W-2 inmediatamente. También es importante que le comente a su trabajador de W-2 sobre toda situación de violencia doméstica que haya experimentado. Puede pedirle a su trabajador de W-2 que lo ayude a completar la Herramienta de Control de Barreras (Barrier Screening Tool). Puede pedirle a su trabajador de W-2 que lo derive a una evaluación formal con un médico o con otro profesional calificado. La Herramienta de Control de Barreras y las evaluaciones formales le darán a su trabajador de W-2 más información sobre sus necesidades. La información que obtenga puede ayudarlos a usted y a su trabajador de W-2 a tomar decisiones informadas sobre su colocación en W-2, sus metas laborales y las actividades que lo ayudarán a alcanzar esas metas, su capacidad para participar de capacitación y educación antes del empleo y todo servicio especial o facilidades especiales que pueda necesitar en el lugar de trabajo.