Solicitud de ayuda financiera

Workforce Solutions

Solicitud de ayuda financiera

La misión de Workforce Solutions es proporcionar servicios que ayuden a las empresas a satisfacer sus necesidades de mano de obra y ayudar a las personas a forjarse una carrera. Nuestro personal de servicio para el empleador trabaja con las empresas para estar seguro de que identificamos las ocupaciones donde hay una necesidad presente y futura de trabajadores calificados y donde la gente pueda llegar a ganar un buen salario. Nuestro personal de la Oficina de carreras conecta a las personas con ofertas de trabajo disponibles y ofrece asesoramiento para ayudarlas a tomar buenas decisiones de carrera. A veces ofrecemos ayuda financiera para ayudar a nuestros clientes con:

- ***Becas y apoyo a la educación***
- ***Búsqueda laboral***
- ***Trabajo***

Su firma en un Anexo de solicitud de Workforce Solutions nos permitirá ayudarlo con una pequeña cantidad una sola vez o con ayuda financiera de corto plazo que no exceda los $200.

Completar toda la solicitud de ayuda financiera nos brindará la información que necesitamos para saber si usted es elegible para recibir ayuda financiera en cantidades mayores. Antes de que aprobemos su solicitud, usted deberá presentar pruebas de que la información que nos proporciona es verdadera y correcta. Le haremos preguntas acerca de su ingreso familiar, recursos financieros y gastos de subsistencia.

Los especialistas en ayuda financiera de Workforce Solutions están disponibles para ayudarlo con la solicitud y para darle buena información sobre otro tipo de ayuda financiera que pueda servirle. Nuestros representantes de servicio personal trabajarán con usted para desarrollar un plan de empleo y se mantendrán en contacto con usted para garantizar que esté encaminado para alcanzar sus metas.

El representante de servicio personal analizará sus responsabilidades para con Workforce Solutions a fin de asegurar la ayuda financiera continua durante todo el período cubierto en su plan de empleo.

Usted recibirá una carta de concesión de su consejero de Workforce Solutions cuando tengamos la aprobación definitiva de su solicitud de ayuda financiera.

Esta solicitud es válida por 45 días después de que la entrega a uno de los especialistas en ayuda financiera de Workforce Solutions. La aprobación definitiva o la ayuda financiera requiere lo siguiente:

☐ Un especialista en ayuda financiera le indica que usted cumple con uno de los criterios de elegibilidad de Workforce Solutions debido a que:

- ***su ingreso familiar es igual o inferior al nivel de calificación, o***
- ***usted está desempleado por causas ajenas a usted o ha recibido un aviso oficial de cese laboral, y***
- ***usted necesita ayuda financiera para trabajar o capacitarse para una nueva carrera.***

☐ El especialista en ayuda financiera le pedirá que proporcione algunos documentos que acrediten que la información en la solicitud es verdadera y correcta.

Usted debe proporcionar la prueba dentro de _____ días desde que recibimos su solicitud.

☐ Si usted está solicitando una beca de Workforce Solutions, o más de $200 de cualquier otra ayuda financiera, es posible que le solicitemos que trabaje con un miembro del personal de Workforce Solutions para desarrollar un plan de empleo que indique claramente sus objetivos laborales y el camino hacia el logro del objetivo.

☐ El miembro del personal de Workforce Solutions le informará acerca de otros requisitos que posiblemente deberá cumplir para seguir recibiendo ayuda financiera. Por ejemplo, si Workforce Solutions le ofrece una beca, deberá proporcionarnos información que demuestre que usted aprueba sus cursos y continúa asistiendo a clase.

Llame al **1-888-469-JOBS (5627)** o diríjase a cualquier oficina de Workforce Solutions para concertar una cita a fin de obtener información o solicitar ayuda financiera.

Usted puede encontrar una lista de todas las oficinas de Workforce Solutions en:
http://www.wrksolutions.com/jobs/careeroffices/careeroffices.asp

Solicitud de ayuda financiera

Instrucciones sobre cómo completar la solicitud

Sección I: Información del solicitante

Cualquier persona que solicite la ayuda financiera de Workforce Solutions debe proporcionar cierta información personal básica. Proporcione su nombre, dirección y todos los números de teléfono donde podamos contactarlo, y la dirección de su correo electrónico, si cuenta con una.

A. Marque una o más casillas situadas junto a la ayuda financiera que necesita. Si está solicitando ayuda financiera para algo que no aparece, escriba lo que quiere en la siguiente línea en "Otra (enumerar)_____"

B. Si usted recibe un beneficio del gobierno que aparece en la solicitud, es posible que su elegibilidad para obtener dichos beneficios lo convierta en elegible o le dé prioridad para recibir la ayuda financiera de Workforce Solutions. Marque todas las opciones que correspondan.

C. La información adicional solicitada en esta sección, a menudo, nos facilitará determinar la disponibilidad de la ayuda financiera que está solicitando. Marque las casillas que se aplican a usted y, si corresponde, indique el número habitual de horas a la semana que trabaja o asiste a la escuela.

Si usted ha recibido TANF o ha sido invitado a Workforce Solutions porque recibe SNAP, usted podrá llamarnos antes de completar las fichas de ingreso familiar.

Sección II: Información sobre la familia

A fin de calificar para obtener la mayor parte de la ayuda financiera de Workforce Solutions, debe cumplir con las pautas de ingreso familiar. A veces requerimos que pague una parte de los gastos en función de su ingreso familiar.

Solicitud de ayuda financiera

Sección I: Información del solicitante

Nombre:	N.º de Seguro Social:
Dirección:	
Teléfono: (Particular)	(Celular)
Dirección de correo electrónico:	

A. ¿Qué ayuda financiera solicita? Marque todas las opciones que correspondan:

- ☐ Beca escolar
- ☐ Ayuda para transporte
- ☐ Ayuda financiera para atención infantil
- ☐ Otra (enumerar) _____

B. Revise todos los beneficios que se enumeran a continuación que usted recibe actualmente o ha recibido en los últimos seis meses:

Actualmente:	Últimos 6 meses:	
☐		Asistencia Temporal para Familias Necesitadas (Temporary Assistance for Needy Families, TANF)
☐	☐	Asistencia Nutricional Suplementaria (Supplemental Nutritional Assistance, SNAP)
☐		Ingreso de Seguridad Suplementario (Supplemental Security Income, SSI)
☐	☐	Seguro de Desempleo
☐		Asistencia de Ajuste Comercial (Trade Adjustment Assistance, TAA)
		☐ Fecha de cese laboral: _____
☐	☐	Ayuda financiera de Workforce Solutions

C. Información adicional que nos pueda ser útil:

¿Es usted un veterano que estuvo en servicio activo en el ejército, la marina o la fuerza aérea o es usted un cónyuge calificado? Sí ☐ No ☐

¿Es usted ahora o alguna vez ha sido hijo de crianza? Sí ☐ No ☐

¿Está usted trabajando actualmente? Sí ☐ No ☐

En caso afirmativo, enumere las horas por semana _____

Nombre del empleador _____

¿Está cursando estudios actualmente? Sí ☐ No ☐

En caso afirmativo, enumere las horas de clase por semana Número de horas de crédito este semestre

Nombre de la escuela _____

¿Recibe becas, subvenciones o préstamos que lo ayuden a asistir a la escuela? Sí ☐ No ☐

En caso afirmativo, ingrese el monto si lo conoce $ _____

La información presentada aquí es exacta a mi leal saber y entender.

Sus iniciales:_____/_____/_____ Fecha:_____/_____/_____

Iniciales del personal:_____/_____/_____ Fecha:_____/_____/_____

Solicitud de ayuda financiera

Sección II: Información de la familia

Complete la siguiente sección acerca de las personas que viven en su hogar. Comience con su información y, luego, enumere a las personas que viven con usted y su relación con usted. Enumere la edad de cada persona y el ingreso bruto mensual aproximado.

Nombre	Relación	Fecha de nacimiento	Ingreso bruto mensual aproximando	*Marque si usted o un miembro de la familia tiene una discapacidad* *Opcional
1.	Usted mismo		$	
2.			$	
3.			$	
4.			$	
5.			$	
6.			$	
7.			$	
8.			$	
9.			$	
10.			$	

Si en su hogar viven más de 10 personas, agréguelas a continuación.

La información presentada en esta solicitud es una declaración completa y precisa de las circunstancias de mi familia en este momento.

Su firma: _____ Fecha:____/____/____

SOLO PARA USO DEL PERSONAL		
Firma del personal:		
Nombre del personal en letra de molde	Fecha de solicitud	N.° en la familia para propósitos de elegibilidad
Elegible para ayuda financiera de WS: Sí ☐ No ☐	Motivo:	

Notas

Notas

1-888-469-JOBS (5627)

TAMBIÉN PUEDE VISITARNOS EN INTERNET

@ www.wrksolutions.com

Workforce Solutions

Workforce Solutions es un empleador/programa de igualdad de oportunidades. La ayuda complementaria y servicios están disponibles a solicitud para las personas con discapacidad.

Números de relé de Texas:
1-800-735-2989 (TDD)
1-800-735-2988 (voz) o 711

251-FA1-S
06/12