

Office
St. address, city, state, zip
999.999.9999 phone * 999.999.9999 fax
www.theworksource.org

Date



Sr./Sra. Fname Lname
Any Street
City, State Zip

Estimado Sr./Sra.:

¡Felicitaciones por su nuevo trabajo!

Queremos recordarle que usted puede seguir recibiendo los beneficios de TANF por un tiempo determinado mientras trabaja, y otras ayudas financieras de Workforce Solutions, si continúa reportando sus horas de trabajo todas las semanas.

Para reportar su primera semana de trabajo debe completar, firmar, y enviarnos el formulario incluido en esta carta. Para continuar reportando sus horas semanales o cualquier cambio en su situación laboral **llame a _____ [name] cada viernes al xxx.xxx.xxxx**. Puede dejar un mensaje, pero asegúrese de dar también:

- su nombre completo,
- número de seguro social,
- número de teléfono, y
- la cantidad de horas que trabajó esa semana.

Dejenos saber si a cambiado de lugar de empleo.

Si usted no reporta sus horas de trabajo a Workforce Solutions, perderá por lo menos un mes, y posiblemente más, de beneficios de TANF. Perderá además cualquier ayuda financiera de Workforce Solutions tal como gastos de cuidado infantil y otros recursos relacionados con el trabajo.

Esperamos que esté contento/a con su trabajo. Si podemos ayudarlo/a de alguna manera a conservar su trabajo o a encontrar uno mejor, por favor hágamelo saber cuando llame. ¡Espero su llamada!

Atentamente,

Name
Position