

Date

Sr./Sra. Fname Lname

Any Street

City, State Zip

Estimado/a Title Lname:

Como le informamos en la orientación en Workforce Solutions, usted debe trabajar con nosotros en la búsqueda de empleo para poder seguir recibiendo la asistencia TANF.

En muy poco tiempo deberá aceptar un trabajo haciendo servicio comunitario o comenzando alguna otra actividad para conservar los beneficios de TANF.

Es posible que pueda continuar recibiendo los beneficios de TANF por un tiempo mientras trabaja, si nos notifica que tiene un empleo. Si usted ya ha comenzado a trabajar y no ha informado de su empleo a nuestra oficina, llámeme por favor al xxx.xxx.xxxx ext. xxx.

Si aún no ha encontrado trabajo, llámeme por favor para hacer una cita, o venga a nuestra oficina en cualquier momento de lunes a viernes de 8:00 a 5:00 de la tarde, pero no más tarde de este día \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_[date= Friday of 4th week of work search]. Nuevamente, mi número de teléfono es el **xxx.xxx.xxxx ext. xxx**

Si no hemos oído de usted para este día \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_[same date],nos veremos obligados a imponerle una sanción cancelando sus beneficios TANF incluyendo Medicaid. Perderá también toda la ayuda financiera de Workforce Solutions para cuidado infantil y otros recursos relacionados con el empleo.

Nos comprometemos a ayudarlo a encontrar el mejor trabajo posible ahora. Esperamos oír de usted.

Atentamente,

Name, Title

xxx-xxx.xxxx ext. \_\_\_\_\_\_ (same as above)