STATE OF CONNECTICUT - DEPARTMENT OF SOCIAL SERVICES

JOBS FIRST PROGRAM
RECIPIENT/AGENCY RESPONSIBILITIES ADDENDUM

We have talked about the following rules:

I. YOU ARE RESPONSIBLE FOR THE FOLLOWING:

- ☐ Attending all scheduled appointments or interviews needed to establish your employment plan. If you do not keep these appointments, your benefits will end.
- ☐ Participating in all employment services activities and any services to remove barriers that are outlined in your plan. This includes keeping appointments, attending classes and doing all the things listed in your plan.
- ☐ Accepting new employment or increases in work hours or wages when available.
- ☐ Not quitting a job or reducing the number of hours you work without a good reason.
- ☐ Arranging for childcare and transportation so that you can participate in employment services activities.

II. THE FOLLOWING WAS EXPLAINED TO YOU:

- ☐ You are now in a time limited program.
- ☐ Cash benefits may end after 21 months, unless you become exempt.
- ☐ You may not receive more than 60 months of assistance in your lifetime unless you are exempt from the time limit or cannot work because you are experiencing domestic violence.
- ☐ You may be able to receive help for more than 21 months if you meet the requirements for an extension. Generally, you may only receive 2 extensions of benefits.
- ☐ Earned income is disregarded if it is less than 100% of the Federal Poverty Level.
- ☐ Unearned income (Social Security, Supplemental Security Income, Unemployment, Child Support etc.) is counted.
- ☐ You will be penalized if you do not follow program rules or participate in your assigned employment services activities, the penalties are:

The first time:	Cash benefits are reduced 25% for 3 months
The second time:	Cash benefits are reduced 35% for 3 months
The third time:	Cash benefits are stopped for 3 months

- ☐ If you receive cash 9 or 10 months before a child is born, you will not receive as much money, for that child, as you would have if you did not receive cash. This is called the Family Cap Rule.
- ☐ If you are eligible for cash assistance, you may be eligible for medical benefits, child care and transportation benefits.
- ☐ If you leave cash assistance and are working, you may be able to continue to receive medical and childcare assistance.
- ☐ At the end of 21 months, you must appear for your exit interview if you wish to find out about other services that may be available to you.

_____ _____
Applicant/Recipient Signature *Date*

_____ _____
Worker Signature *Date*

_____ _____
Interpreter Signature *Date*

THIS INFORMATION IS AVAILABLE IN ALTERNATE FORMATS. PHONE (800) 842-1508 OR TDD/TTY (800) 842-4524.

ESTADO DE CONNECTICUT - DEPARTAMENTO DE SERVICIOS SOCIALES

PROGRAMA JOBS FIRST
ADICION DE RESPONSABILIDADES DE RECIBIDOR/AGENCIA

Nosotros hemos hablado sobre las siguientes reglas:

I. USTED ES RESPONSABLE PARA LO SIGUIENTE:

- ☐ Asistiendo a todas las citas o entrevistas programadas necesitadas para establecer su plan del empleo. Si usted no mantiene estas citas, sus beneficios acabarán.
- ☐ Participando en todas las actividades de servicios de empleo y cualquier servicio para remover las barreras que están destacadas en su plan. Esto incluye manteniendo las citas, atendiendo clases y haciendo todas las cosas listadas en su plan.
- ☐ Aceptando un empleo nuevo o aumentos en horas de trabajo o sueldos cuando disponible.
- ☐ No dejando un trabajo o reduciendo el número de horas que usted trabaja sin una buena razón.
- ☐ Arreglando por cuidado de niños y transportación para que usted pueda participar en las actividades de servicios de empleo.

II. LO SIGUIENTE FUE EXPLICADO A USTED:

- ☐ Usted está ahora en un programa de tiempo limitado.
- ☐ Los beneficios de dinero en efectivo pueden acabar después de 21 meses, a menos que usted se pone exento.
- ☐ Usted no puede recibir más de 60 meses de ayuda en toda su vida a menos que usted está exento del tiempo límite o no puede trabajar porque usted está experimentando violencia doméstica.
- ☐ Usted puede ser capaz de recibir la ayuda por más de 21 meses si usted reúne los requisitos para una extensión. Generalmente, usted puede solamente recibir 2 extensiones de beneficios.
- ☐ El ingreso ganado es omitido si está menos de 100% del Nivel de Pobreza Federal.
- ☐ El ingreso no ganado (Seguro Social, Ingreso de Seguridad Suplemental, Desempleo, Manutención de Menores etc.) se cuenta.
- ☐ Usted será penalizado si usted no sigue las reglas del programa o participa en las actividades de servicios de empleo asignados, las penalidades son:

  La primera vez: Los beneficios de dinero en efectivo son reducidos 25% por 3 meses
  La segunda vez: Los beneficios de dinero en efectivo son reducidos 35% por 3 meses
  La tercera vez: Los beneficios de dinero en efectivo son detenidos por 3 meses

- ☐ Si usted recibe dinero en efectivo 9 o 10 meses antes que nace un niño, usted no recibirá tanto dinero, para ese niño, como usted tendría si usted no recibió dinero en efectivo. Esto se llama la Regla de Family Cap.
- ☐ Si usted es elegible para la ayuda de dinero en efectivo, usted puede ser elegible para los beneficios médicos, beneficios de cuidado para niños y beneficios de transportación.
- ☐ Si usted deja la ayuda de dinero en efectivo y está trabajando, usted puede ser elegible a continuar a recibir asistencia médica y asistencia de cuidado para niños.
- ☐ Al final de 21 meses, usted debe aparecer para su entrevista de salida si usted desea averiguar sobre otros servicios que pueden estar disponible para usted.

Firma del Solicitante / Recipiente	*Fecha*
Firma del Trabajador(a):	*Fecha*
Firma del Intérprete	*Fecha*

THIS INFORMATION IS AVAILABLE IN ALTERNATE FORMATS. PHONE (800) 842-1508 OR TDD/TTY (800) 842-4524.