



INFORME PARA EXPERIENCIA DE TRABAJO/SERVICIO COMUNITARIO

Nombre del Cliente: _____ Fecha: _____

Nombre del Caso (si es diferente): _____ Número de Caso: _____

Paso 1 - Determine número de horas en Experiencia de Trabajo o Servicio Comunitario _____ Empezando (Mes/Año)

Use la cantidad de beneficios que espera recibir en el mes para determinar las horas asignadas a Experiencia de Trabajo, Servicio Comunitario.

¿Está el caso en categoría 04 y cuida a niño menor de 6 años de edad (CU6)? Sí No

Determine la cantidad SNAP y escríbalo en #4. Debe calcularlo manualmente si el cliente recibe SNAP en otro caso.			
1. Beneficios de Dinero TANF (Concesión o código 506) \$		Beneficios SNAP	\$
2. Recobro de Dinero (código 639) + \$		Recobro SNAP (código 700) + \$	
3. Cantidad de Sanción (código 512) + \$		Total SNAP	=
4. Cantidad SNAP* + \$		Número de personas en unidad SNAP	÷
5. Total de Beneficios = \$		Subtotal	\$
6. Sueldo Mínimo del Estado ÷	12.00	Número de personas en unidad TANF	X
7. Divida #5 entre #6 =		*Cantidad SNAP (escriba e #4)	\$

8. Horas por mes en Experiencia de Trabajo o Servicio Comunitario (no use las fracciones del #7): _____

9. Divida #8 entre 4 (redondee) = horas semanales _____

10. _____ HORAS PRINCIPALES POR SEMANA asignadas a Experiencia de Trabajo o Servicio Comunitario.

Escriba horas de #9 a menos que: (a) Cuide a niño menor de 6 (CU6) = Sí y #9 es más de 20 horas, entonces escriba 20 horas.
(b) Cuide a niño menor de 6 (CU6) = No y #9 es más de 30 horas, entonces escriba 30 horas.

Las horas consideradas aplican cuando las horas asignadas en #10 son menos de 20 horas para Categoría 04 o menos de 30 horas para la Categoría 06. El cliente cumple sus horas principales (20/30 horas) del requisito de participación si trabaja el número de horas asignadas en el #10, cuando las horas reales trabajadas sean menos de 20/30 horas.

Horas que pueden ser consideradas hasta 20/30 horas: _____

Horas secundarias (no principales) asignadas = _____

Horas secundarias adicionales no principales se asignan si CU6 = No horas asignadas en #10 (más horas consideradas) son menos de 30 horas para Categoría 04, o menos de 35 horas para Categoría 06.

Instrucciones: Adjunte una copia de este formulario a la Remisión (Formulario IL444-2151 y al Plan de Servicios y Responsabilidad TANF (Formulario IL444-4003). Complete y envíe Informe de Cambio / Progreso (Formulario IL444-2151A), con una copia de este formulario, si el cliente está participando en Experiencia de Trabajo / Servicio Comunitario.