

Departamento de Servicios Humanos de Georgia
FORMULARIO DE EXENCIÓN DEL REQUISITO DE TRABAJO DE TANF

División de servicios para la familia y los niños

Nombre del caso:

Número de caso:

Nombre del cliente:

ID de trabajador:

Número de identificación del cliente:

Teléfono del trabajador:

Usted es un padre con custodia individual de un niño menor de 12 meses de edad y este niño, vive con usted. Usted es elegible para recibir una exención de los requisitos de trabajo de TANF hasta meses. Usted debe elegir si va a utilizar la exención en este momento o reservarla para su posible uso en un momento posterior, mientras que el niño sea menor de 12 meses de edad.

Quiero utilizar mi exención del requisito de trabajo en este momento.

- Entiendo que no se me exigirá que participe en los requerimientos de trabajo de TANF por tres meses.

- Entiendo que una vez haya transcurrido el período de tres meses, será obligatorio que participe en los requisitos de trabajo.

Quiero renunciar a mi exención en este momento y participar ahora en los requerimientos de trabajo.

- Entiendo que si no puedo o no estoy dispuesto a seguir con las actividades especificadas en mi plan de servicio, mis servicios de apoyo serán rescindidos.

- Entiendo que soy responsable de discutir con mi administrador de casos cualquier barrera que encuentre, para reestablecer un nuevo plan de servicio familiar de TANF y para reconsiderar mi solicitud de exención.

- Entiendo que mi exención puede estar disponible en un momento posterior.

El período de exención de trabajo es

hasta

Firma de cliente

Fecha