



Fecha: \_\_\_\_\_

Número de caso: \_\_\_\_\_

Nombre del cliente: \_\_\_\_\_

Número de identificación del  
cliente (CIN): \_\_\_\_\_

## REQUISITOS DE TRABAJO DE ADULTOS SANOS SIN DEPENDIENTES (ABAWD) POR MES CONTABLE (Spanish)

Esta carta es para informarle de que \_\_\_\_\_ fue identificado como adulto sano sin dependientes (ABAWD). Nuestros registros muestran que recibió un mes contable completo de beneficios. Sin embargo, no cumplía los requisitos de trabajo de los ABAWD para \_\_\_\_\_. Sus beneficios no cambiarán por este aviso.

(MM/AAAA)

Para recibir SNAP, un ABAWD debe cumplir ciertos requisitos de trabajo. Las personas no pueden recibir SNAP sin cumplir estos requisitos durante más de tres meses en un período de 36 meses. Este es su mes contable \_\_\_\_\_.

Después del tercer mes contable, sus beneficios de SNAP cesarán a menos que empiece a cumplir los requisitos o quede exento. Le enviaremos un aviso aparte antes de cancelar sus beneficios.

### CÓMO CONSERVAR SUS BENEFICIOS DE SNAP:

Puede conservar sus beneficios de SNAP y evitar usar un mes contable si cumple los requisitos de trabajo. Puede cumplir el requisito de trabajo mostrando que, durante al menos 20 horas semanales de media o 80 horas al mes, usted:

- Trabaja (incluyendo trabajo "en especie" y voluntariado),
- Participa en un programa de capacitación/trabajo calificado aprobado por la HRA,
- Participa en un programa de empleo y capacitación para veteranos operado por el Departamento de Trabajo (Department of Labor) o el Departamento de Asuntos de Veteranos (Department of Veterans Affairs),
- Participa en un programa bajo la Ley de Innovación y Oportunidad Laboral (Workforce Innovation and Opportunity Act, WIOA) o la Ley de Comercio (Trade Act), que puede incluir búsqueda de trabajo, preparación para el trabajo, capacitación en competencias ocupacionales y actividades educativas; **O**
- Participa en una actividad de experiencia laboral aprobada por la HRA o es voluntario en una actividad de servicio comunitario por la cantidad de horas por mes igual al beneficio de SNAP del grupo familiar dividido por el sueldo mínimo estatal. Le enviaremos una carta separada ofreciéndole esta oportunidad.

**Consulte las siguientes páginas para obtener información sobre qué hacer si cree que no es ABAWD o tiene una buena razón por la que quizá no haya podido cumplir este mes.**

**(Dar vuelta a la página)**

## REQUISITOS DE TRABAJO DE ADULTOS SANOS SIN DEPENDIENTES (ABAWD) POR MES CONTABLE *(continuación)*

### ¿Cómo sé si soy un ABAWD?

Una persona entre 18 y 64 años, que no viva con un menor de 14 años en el grupo familiar de SNAP y que se considere física y mentalmente apta para trabajar debe seguir las reglas para los ABAWD. Si la persona no sigue estas reglas, puede recibir beneficios de SNAP solo por 3 meses en un período de 3 años.

Puede estar exento de las reglas de ABAWD si alguna de las siguientes condiciones se aplica a usted:

- Es menor de 18 años o es mayor de 65 años,
- No puede trabajar al menos 80 horas al mes debido a una condición de salud física o mental,
- Es miembro de un grupo familiar que recibe SNAP y en el que vive una persona menor de 14 años,
- Está embarazada,
- Recibe beneficios por discapacidad de una fuente pública o privada, como el Departamento de Asuntos de Veteranos o beneficios por discapacidad del estado de Nueva York,
- Es una persona indígena, indígena urbana, indígena de California o de otra comunidad indígena elegible para recibir Servicios de Salud para Indígenas (Indian Health Services), o
- Está exento de los requisitos de trabajo generales porque:
  - Es menor de 16 años, o es mayor de 65 años,
  - Tiene 16 o 17 años y no es la persona a cargo del grupo familiar, O asiste a la escuela o participa en un programa de empleo al menos a medio tiempo,
  - Cumple los requisitos de trabajo del Programa de Asistencia Familiar (Family Assistance Program),
  - Es responsable del cuidado de un niño menor de 6 años o de una persona incapacitada,
  - Participa habitualmente en un programa de tratamiento para el alcoholismo o la drogadicción,
  - Solicita o recibe beneficios de desempleo,
  - Es incapaz de trabajar por un motivo de salud mental o salud física,
  - Ya trabaja al menos 30 horas por semana,
  - Gana \$217.50 (30 veces el sueldo mínimo federal) o más por semana,
  - Está inscrito en una escuela, programa de capacitación o universidad al menos medio tiempo (los estudiantes pueden estar sujetos a otras reglas de elegibilidad), O
  - Es un solicitante o beneficiario de SSI.

Si cree que se le debe excusar de seguir las reglas de ABAWD porque cumple una o más de las condiciones listadas arriba, debe llamar al 718-SNAP-NOW (718-762-7669) para avisarnos. Podemos pedirle que dé pruebas.

**(Continúa en la página siguiente)**

## REQUISITOS DE TRABAJO DE ADULTOS SANOS SIN DEPENDIENTES (ABAWD) POR MES CONTABLE *(continuación)*

**¿Y si cumpla los requisitos de ABAWD, o si normalmente los cumple pero surgió algo y este mes no pudo hacerlo?**

Tiene que informar a la HRA, y puede que tenga que darnos pruebas. La prueba puede ser nóminas actuales, una carta de su médico, una carta de un coordinador de algún lugar donde esté haciendo voluntariado, etc. Puede llamar al 718-SNAP-NOW (718-762-7669) para informarnos.

**¿Tiene alguna condición médica o de salud mental o discapacidad?** ¿Le dificulta esta condición entender este aviso o hacer lo que se pide en él? ¿Le dificulta esta condición obtener otros servicios de la HRA? **Podemos ayudarlo.** Llámenos al 718-557-1399. También puede pedir ayuda cuando visite una oficina de la HRA. Por ley, usted tiene derecho a pedir este tipo de ayuda.