

ANTECEDENTES DE EMPLEO O CAPACITACIÓN RECIENTE

Cada padre tiene que llenar un formulario por separado.

Solicitante (Apellido, Nombre, S.I.) _____ Núm. de caso _____

PARTE II – A LLENARSE POR EL EI Y APROBADO POR EL SOLICITANTE

1. ¿Cuál de los padres es el principal proveedor de ingresos (PWE por sus siglas en inglés) que ganó la mayor cantidad de dinero en los últimos 24 meses?

Nombre de PWE _____

2. ¿Trabajó actualmente el PWE? Sí No Si contesto "No", la última fecha que trabajó el PWE _____

3. ¿Declinó el PWE una oferta de empleo o capacitación durante los 30 días previos a la solicitud? Sí No
 Si contesto "Sí", explique a continuación.

4. ¿Ha el PWE renunciado o reducido voluntariamente sus horas de empleo sin una buena causa durante los 60 días anteriores a la solicitud? Sí No Si contesto "Sí", explique a continuación.

5. ¿Ha solicitado el PWE beneficios de Seguro por Desempleo (UI por sus siglas en inglés) desde la última vez que estuvo empleado? Sí No Si contesto "Sí", ¿cuándo y dónde?

Fecha _____ Dónde (Ciudad, Estado) _____

Juro bajo pena de perjurio que las declaraciones anteriores son verdaderas y correctas según mi leal saber y entender, y que no he omitido ninguna información.

Firma del solicitante _____ Fecha _____

Firma del solicitante _____ Fecha _____

La declaración anterior se ha explicado y hablado con el solicitante.

Firma del entrevistador de elegibilidad _____ Fecha _____

ORIGINAL – Case File; **COPY** – Applicant

El USDA es un proveedor y empleador con igualdad de oportunidades • Programa y Empleador con Igualdad de Oportunidad • Bajo los Títulos VI y VII de la Ley de los Derechos Civiles de 1964 (Títulos VI y VII) y la Ley de Estadounidenses con Discapacidades de 1990 (ADA por sus siglas en inglés), Sección 504 de la Ley de Rehabilitación de 1973, Ley contra la Discriminación por Edad de 1975 y el Título II de la Ley contra la Discriminación por Información Genética (GINA por sus siglas en inglés) de 2008; el Departamento prohíbe la discriminación en la admisión, programas, servicios, actividades o empleo basado en raza, color, religión, sexo, origen, edad, discapacidad, genética y represalias. Para obtener este documento en otro formato u obtener información adicional sobre esta política, comuníquese con el gerente de su oficina local; Servicios de TTY/TDD: 7-1-1. • Ayuda gratuita con traducciones relacionadas a los servicios del DES está disponible a solicitud del cliente.