



Referencia voluntaria a servicios para empleo para Asistencia en Efectivo a Refugiados (RCA)

Contratista asignado

Pago mensual y estándares de ingresos:

Tamaño del hogar	Estándar de ingreso bruto	Estándar de pago
1	\$610	\$305
2	\$770	\$385

Objetivo de empleo: Alcanzar la independencia de la asistencia en efectivo de RCA obteniendo ingresos iguales o mayores al estándar de ingreso bruto aplicable arriba mencionado.

Información del cliente		
Nombre (en letra de molde):		
No. de identificación del cliente:		Idioma principal:
Fecha de nacimiento:	Fecha de entrada al país:	Teléfono:
No. de extranjero (alien):	No. eJAS:	NSS:
Dirección de contacto:		
Ciudad:	Estado:	Código postal:

Debe ponerse en contacto con la siguiente agencia para recibir apoyo para el empleo a más tardar el (fecha) _____:

Nombre y teléfono de la agencia: _____

Dirección de la agencia: _____

Firma del cliente

Fecha

He recibido una copia de este convenio. Tengo derecho a solicitar una revisión de caso y/o una audiencia si no estoy de acuerdo con este convenio. Para solicitar una audiencia, debo ponerme en contacto con mi Oficina de Servicios Comunitarios o con la Oficina de Audiencias Administrativas, DSHS, P.O. Box 42488, Olympia, WA 98504-2488 dentro de un plazo de 90 días a partir de la fecha de la firma del personal de DSHS abajo.

Firma del intérprete

Fecha

O

Traducción telefónica proporcionada por (agencia) _____ e intérprete No.: _____

Firma del personal del DSHS

Fecha