

Pólizas sobre búsqueda de empleo

Si los servicios cuidado infantil son requeridos mientras usted busca empleo: Cada padre es elegible por un periodo de 60 días hábiles durante el año fiscal, cual es del 1° de julio al 30 de junio. Horas de cuidado infantil mientras un padre/madre busca empleo serán limitadas a 5 días por semana máximo (Lunes a Viernes) y por menos de 30 horas por semana.

Como un padre/madre necesitando cuidado infantil para buscar empleo:

(Sus iniciales)



- _____ 1. Comprendo que puedo utilizar el cuidado infantil durante este periodo de certificación solo con el propósito de buscar empleo, completar solicitudes de empleo, asistir a entrevistas de empleo, u otras actividades razonables y necesarias para obtener empleo.
- _____ 2. Puedo ser requerido a documentar mis actividades de en una forma llamada "Búsqueda de empleo." Si ese es el caso, debo demostrar esfuerzo en obtener un nuevo empleo. Falta de presentar esta información o de demostrar esfuerzo adecuado para buscar empleo resultará en terminación de mis servicios del cuidado infantil.
- _____ 3. Estoy de acuerdo en notificar a Pathways dentro de 5 días naturales después de haber aceptado una oferta de empleo o tan pronto ocurra un cambio que afecte mi elegibilidad para el programa o mi necesidad para el cuidado infantil.
- _____ 4. Comprendo que el cuidado infantil con el propósito de buscar empleo no puede exceder los días aprobados y está limitado a menos de 30 horas a la semana (Lunes a Viernes) por un máximo de 60 días hábiles durante el periodo de su contrato.
- _____ 5. Comprendo que antes de la fecha de terminación de mi periodo aprobado para buscar empleo, debo de estar empleado/empleada o asistiendo un programa de entrenamiento o escuela para permanecer elegible para el cuidado infantil. Una verificación de empleo o entrenamiento debe ser recibida por Pathways y mi primer día de empleo/entrenamiento debe ocurrir al próximo día hábil siguiendo mi periodo de aprobación para búsqueda de empleo o mis servicios del cuidado infantil serán terminados.
- _____ 6. Comprendo que falta de cumplir con las reglas del programa o los términos de esta póliza sobre búsqueda de empleo resultará en terminación inmediata de mis servicios para el cuidado infantil, en cual caso seré totalmente responsable por pagar todos los costos de mi cuidado infantil.
- _____ 7. Comprendo que no puede exceder ni el periodo de certificación ni los días y horas de cuidado infantil que han sido aprobados y cuales están indicados en mi notificación de acción y mi acuerdo de padre.
- _____ 8. Si estoy inscrito/a en el programa de GAIN, entiendo que mi trabajador/a de GAIN debe aprobar todas mis actividades, incluyendo la búsqueda de empleo, antes que Pathways pueda aprobar mis servicios de cuidado infantil.
- _____ 9. Comprendo aún más que no debo alterar los términos de mi acuerdo de búsqueda de empleo sin previa autorización escrita de Pathways.

Certifico que he recibido y que entiendo las pólizas sobre búsqueda de empleo de Pathways.

«ParentName»

Nombre del padre/madre

Firma del padre/madre

Fecha

Declaración sobre mi búsqueda de empleo

Nombre del padre/madre: «ParentName»

Family ID: «FamilyID»

Usted ha solicitado cuidado infantil mientras busca empleo. Servicios para el cuidado infantil mientras busca empleo son limitados a 60 días consecutivos, excluyendo días festivos federales, y por menos de 30 horas por semana (Lunes a Viernes). Su especialista repasará y aprobará horas adecuadas para el cuidado infantil, mientras busca empleo.

* * * * *

Por favor indique su plan para asegurar, cambiar, o aumentar su empleo (por favor sea específico): _____

Por favor indique las horas que los servicios serán necesarios:

	de:	a:
lunes	am/pm	am/pm
martes	am/pm	am/pm
miércoles	am/pm	am/pm
jueves	am/pm	am/pm
viernes	am/pm	am/pm

Favor de marcar esta casilla si su horario de búsqueda de empleo sera en un tiempo variable (lunes-viernes).

Declaro, bajo pena de perjurio, que estaré buscando empleo y que la información arriba y cualquier otra información y documentación que he presentado a Pathways sobre mi elegibilidad para buscar empleo, es correcta y verdadera, a lo mejor de mi conocimiento.

Firma: _____ **Fecha:** _____

Date Due: «DueDate»

Uso de oficina solamente

Last Activity: _____ End Date: _____

Previous Days Used: _____ From: _____ To: _____

Days Approved This Period: _____ From: _____ To: _____

Total Days This Contract Period: _____

Change Status to: _____ Effective: _____

Exhausted Benefits. Terminated Effective: _____