

General Information Memorandum

ISD-GI 16-67

TO: ISD Employees
FROM: Sean Pearson, Deputy Secretary, Income Support Division 
RE: Referrals for Refugee Cash Assistance Recipients
DATE: November 14, 2016

This memorandum provides guidance and clarifies the Refugee Cash Assistance (RCA) employment referral requirements and use of the refugee forms outlined in MR 14-12. This GI replaces GI 15-57.

The term “refugee” is used in this GI for convenience and is intended to encompass all such persons who are eligible to participate in the Refugee Resettlement Program services. Other eligible individuals are defined in 45 CFR 400.43 and Office of Refugee Resettlement (ORR) State Letter No. 00-17. They are defined as asylees, Cuban and Haitian Entrants, certain Amerasians from Vietnam, victims of trafficking who receive certification from ORR, and Iraqi and Afghan Special Immigrants. Please refer to 8.119.410.8 NMAC for specific information regarding eligible immigrant status types.

- All refugees who have resided in the U.S. for fewer than five years shall receive a referral from ISD to the Refugee Social Services (RSS) program for support services. The referral should be completed regardless of program of eligibility, county of residence in New Mexico, or resettlement agency affiliation.
 - Lutheran Family Services (LFS) located at 4105 Silver Ave SE, Albuquerque, NM 87108 is the current contractor for RSS. A referral may be made by an ISD worker directly to case manager Thang Gin at (505)933-7017. Lutheran Family Services may also be contacted at (505)933-7032.
- Refugees applying for financial assistance must establish eligibility in the following priority [45CFR 400.51]:
 - First determine if eligible for NMW;
 - If not eligible for NMW, RCA eligibility will be established.

- Eligibility for RCA is limited to those refugees who:
 - Are new arrivals and have not resided in the U.S for more than eight months;
 - Are determined ineligible for NMW or SSI;
 - Meet the immigration status and identification requirement establishing refugee status;
 - Are not full-time students of higher education;
 - Meet the-eligibility standard established for the TANF program.

- As a condition of eligibility, each employable member of the benefit group must comply with the Refugee Resettlement Employment Training and Work Registration requirements.
 - All individuals are considered employable unless he or she is a minor dependent child. A minor unmarried parent acting as a head of household is not considered to be a “dependent child” and should participant as an adult.
 - The recipient must be referred to the current contracted RSS provider, Lutheran Family Services, to create an Individual Employment Plan (IEP). Failure to comply with the IEP may result in disqualification from RCA. Also, refusal to participate without a good cause, refusing an offer of employment, or voluntarily quitting employment without a good cause may also result in disqualification.

- The following forms, posted on ISDForms ([\DITSEASV025](#)) (L:) drive, must be used for all approved RCA cases:
 - Form **RFG203 Refugees Receiving Refugee Cash Assistance Information Referral** must be completed and sent to the current contracted RSS provider, Lutheran Family Services, when a refugee applies for, or is approved to receive, RCA. Currently, ASPEN generated form ISD203 displays the incorrect address. Please suppress the ASPEN generated form and issue the form on the forms drive until notified that the address has been corrected.
 - Form **RFG206 and RFGSP206 Refugee Cash Assistance Program Requirements** must be completed with the applicant. The applicant shall retain a copy of the completed form, one shall be mailed to the current contracted RSS provider, Lutheran Family Services, and the completed form should be scanned into the ECF as DWP 022 or DWSP 022. RFG206 and RFGSP206 are not available in ASPEN.
 - Form **RFG204 RCA Electronic Communication Exchange** form shall be used for communication between the contracted RSS provider, Lutheran Family Services, and ISD to request placement or lift of disqualification. Please scan the completed form into the ECF as Correspondence. Form RFG204 is not available in ASPEN.

- **Refugees receiving RCA are only mandatory to meet the Employment and Work Registration requirement. RCA recipients should not be referred to NMW Service Provider, SL Start, as their compliance will be monitored by Lutheran Family Services and they will initiate the disqualification request when needed. Please refer to NMAC 8.119.410.11 for more details regarding the Employment and Work Registration requirement.**

If you have questions regarding the Refugee Resettlement Program or this GI please contact Tashi Gyalkhar at (505)827-1323 or by email at Tashi.Gyalkhar2@state.nm.us.

Attachments: **RFG 203**
 RFG 206
 RFGSP 206
 RFG 204



INCOME SUPPORT DIVISION

**REFUGEES RECEIVING REFUGEE CASH ASSISTANCE
And/or REFUGEE MEDICAL ASSISTANCE INFORMATION REFERRAL
TO VOLUNTARY RESETTLEMENT AGENCY**

It is the responsibility of the Human Services Department to inform the Voluntary Resettlement Agency (VOLAG) of any refugee who is approved to receive RCA and/or medical assistance. Consistent communication between the Human Services Department and the VOLAG is essential, as it allows the VOLAG to serve notice of non compliance to refugee cash assistance and/or medical assistance recipients who are not attending English classes or not complying with Job Search as required. This information permits the VOLAG to inform the Human Services Department of refugees who should be sanctioned.

The VOLAG for your County is: Address of the current contractor

Please complete the following information on all refugees approved for Refugee Cash Assistance and/or Refugee Medical Assistance and mail this form to the above address.

CASE IDENTIFICATION

County		Case Name	Case Number	Telephone Number
Geo.	Adm.			

CASE DATA

Date: _____

Approval Date: _____ Benefit Amount \$ _____

Application Date: _____

Address: _____

BUDGET GROUP MEMBERS

Name	Date of Birth	Social Security Number	Date of Entry

Worker Signature

Telephone Number

Refugee Cash Assistance Program Requirements

County

Participant Name		Case Number	Participant Phone Number
HSD Worker Name	HSD Phone Number		Date

The Refugee Cash Assistance Program: With few exceptions, adults receiving cash assistance must work or participate in approved work activities. This is called the Refugee Social Services (RSS) program.

A. DO I HAVE TO WORK?

When you are work ready, working is best for you and your family. However, you may also participate in other approved Work Activities:

- Employment
- Community Service
- Job Skills for Employment
- Sponsored Employment
- Job Search/Readiness
- Education for Employment
- On-the-Job-Training
- Vocational Training/Education
- Child Care for other TANF Participants in Community Services
- Work Experience
- Job Training for Work

B. HOW SOON MUST I BEGIN MY WORK ACTIVITIES?

The Human Services Department is referring you to a RSS Program Service Provider. No later than 15 days after approval of your cash assistance application, a case manager will meet with you to help you plan and start your required work activities.

You will develop your Career/Work Goals using an Individual Employability Plan (IEP). You will be required to comply with the terms of your IEP. Your case manager will also link you to support services to help you meet your goals. Your case manager will follow-up with you to help you meet your goals and work activities.

You must contact the RSS Program to schedule an appointment.

RSS Service Provider Name and Address	Phone Number	Write Your RSS Appointment Date Here
---------------------------------------	--------------	--------------------------------------

C. WHAT HAPPENS IF I DON'T PARTICIPATE IN MY WORK ACTIVITIES?

When you have not complied with your IEP requirements, you can lose your cash assistance. This is called a disqualification. The first time, your case manager will talk with you to try and correct the disqualification before it happens. A disqualification will terminate your benefits for following length of time:

- First non-compliance = 3 months
- Second non-compliance = 6 months

D. I UNDERSTAND - HSD has explained and I have read the items below. My signature shows that I understand and agree to the terms of NMW.

<input type="checkbox"/> I must participate in the RSS program <input type="checkbox"/> I know I must have an assessment and IEP within 15 days <input type="checkbox"/> I know how to contact the RSS service provider	<input type="checkbox"/> I learned about support services that will help me do my work activities <input type="checkbox"/> I can lose my cash assistance when I do not comply with RSS
Participant Signature	HSD Worker Signature: I have read and explained the program requirements and information, above to the Applicant/Recipient. <input type="checkbox"/> In Person <input type="checkbox"/> Via Telephone

E. WHAT KINDS OF SUPPORT SERVICES CAN I RECEIVE?

- Transportation
- Childcare
- Translation Services
- Case Management Services

SUPPORT SERVICES RESOURCE LIST -- Ask your Career Development Specialist about more specific services that you need

	Support Services	Important Contact Information (not all inclusive)
<input type="checkbox"/>	Child Care	1-800-832-1321 – CYFD
<input type="checkbox"/>	Domestic Violence Services	1-800-799-7233 – Hotline
<input type="checkbox"/>	Substance Abuse Services	1-866-660-7185 – OptumHealth
<input type="checkbox"/>	Mental Health Services	1-866-660-7185 – OptumHealth
<input type="checkbox"/>	Food Programs	SNAP 1-800-432-6217; Commodities - 1-800-648-7167; Nutrition Education 1-877-993-3637
<input type="checkbox"/>	Public Housing	Call your local Housing Authority or local Public Housing Agency
<input type="checkbox"/>	Tax Credits	1-800-829-1040 – IRS
<input type="checkbox"/>	Education Costs	www.studentaid.ed.gov - 1-800-433-3243 or ask your Case Manager
<input type="checkbox"/>	Energy Assistance	1-800-283-4465 – HSD LIHEAP
<input type="checkbox"/>	Home Weatherization	1-800-444-6880 – MFA
<input type="checkbox"/>	Teen Pregnancy Prevention	www.nmtpc.org – Santa Fe Young Fathers program (505) 428-1412, Albuquerque (505) 254-8737 or Las Cruces (575) 532-1536
<input type="checkbox"/>	Parenting and/or Fatherhood	1-877- 993-3637 NMSU Home Economics Department; Teen Pregnancy Prevention (above); and www.nmgrads.org
<input type="checkbox"/>	Disability/Rehabilitation Programs	1-800-224-7005 – www.dvrgetsjobs.com
<input type="checkbox"/>	Clothing for Work	Ask your Case Manager about this and other services in your community
<input type="checkbox"/>	Transportation	Job Access - 1-866-212-9643; Santa Fe (505) 988-RIDE; ABQ RIDE (505) 243-7433
<input type="checkbox"/>		Park & Ride - 866-551-7433; Railrunner - 866-795-7245; Southern NM 1-800-227-7665
<input type="checkbox"/>	Auto or Other Transportation Expenses	Ask your Case Manager about this and other services in your community

Notice of Rights



Special Needs Information If you are a person with a disability and you require this information in an alternative format, or require a special accommodation to participate in any public hearing, program or services, please contact the Human Services Department, American Disabilities Act (ADA) coordinator at (505) 827-7701 or through the New Mexico Relay System TDD at (800) 659-8331 or by dialing 711. The Department requests at least 10 days advance notice to provide requested alternative formats and special accommodations. (Revised 09/15/14)

Your Civil Rights Nondiscrimination Statement

In accordance with Federal civil rights law and U.S. Department of Agriculture (USDA) civil rights regulations and policies, the USDA, its Agencies, offices, and employees, and institutions participating in or administering USDA programs are prohibited from discriminating based on race, color, national origin, sex, religious creed, disability, age, political beliefs, or reprisal or retaliation for prior civil rights activity in any program or activity conducted or funded by USDA.

Persons with disabilities who require alternative means of communication for program information (e.g. Braille, large print, audiotape, American Sign Language, etc.), should contact the Agency (State or local) where they applied for benefits. Individuals who are deaf, hard of hearing or have speech disabilities may contact USDA through the Federal Relay Service at (800) 877-8339. Additionally, program information may be made available in languages other than English.

To file a program complaint of discrimination, complete the [USDA Program Discrimination Complaint Form](http://www.ascr.usda.gov/complaint_filing_cust.html), (AD-3027) found online at: http://www.ascr.usda.gov/complaint_filing_cust.html, and at any USDA office, or write a letter addressed to USDA and provide in the letter all of the information requested in the form. To request a copy of the complaint form, call (866) 632-9992.

Submit your completed form or letter to USDA by:

(1) mail: U.S. Department of Agriculture
Office of the Assistant Secretary for Civil Rights
1400 Independence Avenue, SW Washington,
D.C. 20250-9410

(2) fax: (202) 690-7442
(3) email: program.intake@usda.gov

This institution is an equal opportunity provider. (Revised 10/14/15)

To file a complaint through HSD of discrimination and/or rude treatment regarding a program receiving Federal or State financial assistance, a complaint form is available at the ISD office or you may write to: NM Human Services Department, ISD Civil Rights Director, P.O. Box 2348, Santa Fe, NM 87504-2348 or by fax (505) 827-7241.

Confidentiality

All information you give to HSD is confidential. This information will be given to HSD employees who need it to manage the programs for which you have applied. Confidential information may also be released to other federal and state agencies. All information will be used to determine eligibility and/or to provide services. (Revised 07/15/14)

This information may be given to other Federal and State agencies for official examination, and to law enforcement officials for the purpose of picking up persons fleeing to avoid the law. If you get benefits that you were not eligible for and have to pay them back, this is called a claim. If your household gets a claim against it, the information on this application including all Social Security Numbers, may be given to Federal and State agencies, as well as private claims collection agencies for claims collection action. You only have to give U.S. Citizenship and Social Security Numbers for those household members that you are applying for. You do not need to be a U.S. Citizen to apply.

Receiving SNAP/food, energy or medical assistance will not prevent you from becoming a lawful permanent resident or U.S. Citizen. Non-citizen immigrants not requesting assistance for themselves, do not need to give immigration status information, Social Security Numbers, or other similar proofs; however, they must give proof of income and things they own because part of their income and things they own may count towards the household's eligibility for assistance. Certain benefits may be available for people without a Social Security Number; ask ISD.

We also check with other agencies, the federal Income and Eligibility Verification Service (IEVS) and The Public Assistance Reporting Information System (PARIS) about the information that you give us. This information may affect your household eligibility and benefit amount.

Requerimientos del Programa de Asistencia en Efectivo para Refugiados

County

Nombre del Participante		Número de Caso		Número de Teléfono del Participante
Nombre del Trabajador de HSD	Número de Teléfono HSD			Fecha

El Programa De Asistencia en Efectivo Para Refugiados: Con algunas excepciones, los adultos que reciban asistencia económica deberán trabajar o participar en actividades de trabajo aprobadas. Esto se conoce como el programa de Refugee Social Services (RSS).

A. ¿TENGO QUE TRABAJAR?

Cuando usted esté listo para el trabajo, trabajar es lo mejor para usted y su familia. Sin embargo, usted también puede participar en otras actividades de trabajo aprobadas:

- Empleo
- Servicio Comunitario
- Habilidades de Trabajo para el Empleo
- Patrocinador del Empleo
- Búsqueda de Empleo/Disposición
- Educación para el Trabajo
- Entrenamiento en el Empleo
- Educación/Entrenamiento Vocacional
- Cuidado de Niños para otros Participantes de TANF que están en Servicio Comunitario
- Experiencia de Trabajo
- Trabajo de Entrenamiento para el Empleo

B. ¿CUANDO TENGO QUE EMPEZAR MIS ACTIVIDADES DE TRABAJO?

El Departamento de Servicio Humanos le va referir a usted a un Proveedor de Servicio del Programa RSS. No mas tardar de 15 días después de aprobada su solicitud de asistencia económica, un trabajador de casos, administrador de casos se reunirá con usted para ayudarle a planear y comenzar las actividades de trabajo requeridas.

Usted desarrollará sus metas de trabajo usando un **Plan de Empleabilidad Individual (IEP)**. Se le requerirá para cumplir con los términos de su IEP. Su Especialista de Desarrollo de Carrera (CDS) también lo contactará con los servicios de apoyo que le ayudarán a alcanzar sus metas. Su administrador de casos se comunicará para ayudarle a usted a cumplir con sus metas y actividades de trabajo mensuales

Usted deberá contactar al programa RSS para programar una cita.

Nombre y Dirección del Proveedor de Servicio de RSS	Número de Teléfono	Escriba la fecha de su cita con RSS aquí
---	--------------------	--

C. ¿QUE PASA SI YO NO PARTICIPO EN MIS ACTIVIDADES DE TRABAJO?

Cuando no cumpla con los requisitos de su IEP, pueden perder sus beneficios. Esto se conoce como descalificación. La primera vez, sus administrador de casos hablará con usted y tratará de corregir la descalificación antes de que pase. Una descalificación terminará sus beneficios por la siguiente longitud de tiempo:

- Primer incumplimiento = 3 meses
- Segundo incumplimiento = 6 meses

D. YO ENTIENDO- HSD me ha explicado y yo he leído el contenido debajo. Mi firma demuestra que entiendo y estoy de acuerdo con los términos de NMW.

<input type="checkbox"/> Yo debo de participar en el programa de RSS <input type="checkbox"/> Yo sé que debo tener una asignación, Plan de Empleabilidad Individual (IEP) dentro de 15 días. Yo sé como contactar al proveedor de servicio de RSS	<input type="checkbox"/> Yo aprendí acerca de los servicios de apoyo que me ayudarán hacer mis actividades de trabajo. <input type="checkbox"/> Yo puedo perder toda o parte de mi asistencia en efectivo cuando no cumpla con RSS
Firma del Participante X	Firma del Trabajador de HSD: X He leído y explicado la información y los requisitos del programa indicado arriba al Solicitante/Recipiente. <input type="checkbox"/> En persona <input type="checkbox"/> Por Teléfono

E. ¿QUE TIPO DE SERVICIOS DE APOYO PUEDO RECIBIR?

- Transportación
- Cuidado de Niños
- Servicios de Traducción
- Servicios de Manejo de Casos

LISTA DE RECURSOS PARA SERVICIOS DE APOYO - Pregunte a su Especialista de Desarrollo de Carrera (CDS) acerca de los servicios específicos que usted necesita

Servicios de Apoyo	Información Importante de Contacto (no todas están incluidas)
<input type="checkbox"/> Cuidado de Niños (Child Care)	1-800-832-1321 – CYFD
<input type="checkbox"/> Servicio de Violencia Doméstica	1-800-799-7233 – Línea Directa
<input type="checkbox"/> Servicios de Abuso de Sustancias	1-866-660-7185 – OptumHealth
<input type="checkbox"/> Servicios de Salud Mental	1-866-660-7185 – OptumHealth
<input type="checkbox"/> Programas de Comida	SNAP 1-800-432-6217; Alojamiento 1-800-648-7167; Educación de Nutrición 1-877-993-3637
<input type="checkbox"/> Vivienda Pública	Llame a su Autoridad de Vivienda local o a la Agencia de Vivienda Pública Local
<input type="checkbox"/> Impuestos	1-800-829-1040 – IRS
<input type="checkbox"/> Gastos de Educación	www.studentaid.ed.gov - 1-800-433-3243 o pregunte a su Administrador de Casos
<input type="checkbox"/> Asistencia de Energía	1-800-283-4465 – HSD LIHEAP
<input type="checkbox"/> Climatización de Hogar	1-800-444-6880 – MFA
<input type="checkbox"/> Prevención de Embarazo en Adolescentes	www.nmtpc.org – Programa de Padres Jóvenes Santa Fe (505) 428-1412, Albuquerque (505) 254-8737 or Las Cruces (575) 532-1536
<input type="checkbox"/> Padres y/o Paternidad	1-877-993-3637 NMSU Departamento de Economía; Prevención de Embarazo en Adolescentes(ambos); y www.nmgrads.org
Programas de Incapacidad/Rehabilitación	1-800-224-7005 – www.dvrgejobs.com
Ropa para el Trabajo	Pregunte a su CDS acerca de este y otros servicios en su comunidad
Transportación	Acceso al trabajo - 1-866-212-9643; Santa Fe (505) 988-RIDE; ABQ RIDE (505) 243-7433 Park & Ride - 866-551-7433; Railrunner - 866-795-7245; Southern NM 1-800-227-7665
Auto/Otros Gastos de Transportación	Pregunte a su CDS acerca de este y otros servicios en su comunidad

AVISO DE DERECHOS



Información de Necesidades Especiales Si Ud. es una persona con alguna incapacidad y Ud. requiere esta información en un formato alternativo o requiere algún tipo de acomodamiento especial para poder participar en cualquier audiencia pública, programa o servicios, comuníquese con el Coordinador de La Ley de Estadounidenses con Discapacidades del Departamento de Servicios Humanos llamando al número 1-505-827-7701, o a través del Sistema de Retransmisión de Nuevo México TDD al 1-800-659-8331 o puede oprimir 711. El Departamento solicita la comunicación previa de por lo menos 10 días por anticipado para poder proporcionar los formatos alternativos y acomodamientos especiales que usted solicite. (Revisado 09/15/14)

Sus Derechos Civiles / Declaración de no discriminación

En conformidad con la ley federal de derechos civiles y las normas y políticas del Departamento de Agricultura de los Estados Unidos (por sus siglas en inglés "USDA"), sus agencias, funcionarios y empleados e instituciones que participan o administran los programas del USDA tienen prohibido discriminar en base a raza, color, nacionalidad, sexo, religión, discapacidad, edad, convicciones políticas, o ejercer represalias o castigos por actividades previas de derechos civiles en cualquier programa o actividad realizada o financiada por el USDA. Las personas con discapacidades que requieran medios alternativos de comunicación para la información del programa (es decir, Braille, impresión en letra grande, cintas de audio, idioma de señas americano, etc.) deben comunicarse con la Agencia (estatal o local) donde hayan solicitado los beneficios. Las personas sordas, con dificultades auditivas, o con discapacidad de habla pueden contactar al USDA por medio del Federal Relay Service (Servicio federal de transmisión) al (800) 877-8339. Además, la información del programa puede estar disponible en otros idiomas además del inglés.

Para presentar una queja por discriminación del programa, complete el [USDA Program Discrimination Complaint Form](#), (AD-3027) (formulario de quejas por discriminación del programa del USDA) que puede encontrar en el internet en http://www.ascr.usda.gov/complaint_filing_cust.html, y en cualquier oficina del USDA, o escriba una carta dirigida al USDA con toda la información solicitada en el formulario. Para solicitar una copia del formulario de queja, llame al (866) 632-9992.

Envíe al USDA su formulario completo o carta por uno de los siguientes medios:

- (1) correo: U.S. Department of Agriculture
Office of the Assistant Secretary for Civil Rights
1400 Independence Avenue, SW Washington, D.C. 20250-9410;
- (2) fax: (202) 690-7442; o
- (3) correo electrónico: program.intake@usda.gov.

Esta institución es un proveedor que ofrece igualdad de oportunidades. (Revisado 10/14/15)

Para presentar una denuncia de discriminación referente a un programa que reciba asistencia financiera federal por medio del Departamento de Salud y Servicios Humanos de Estados Unidos (U.S. Department of Health and Human Services; HHS, por sus siglas en inglés), escriba a: HHS Director, Office for Civil Rights, Room 515-F, 200 Independence Avenue, S.W., Washington, D.C. 20201 o llame al (202) 619-0403 (voz) o (800) 537-7697 (TTY). El USDA y el HHS son proveedores y empleadores que ofrecen igualdad de oportunidades. (Revisado 07/15/14)

Para presentar una queja a través de HSD de la discriminación y/o el tratamiento grosero con respecto a un programa donde reciba asistencia financiera federal o estatal, un formulario de queja está disponible en la oficina de ISD o usted también puede escribir a: NM Human Services Department, ISD Rights Director, P.O. Box 2348 Santa Fe, 87504-2348 o enviarnos por fax al (505)-827-7241.

Confidencialidad

Toda la información que usted provea es confidencial. Esta información será dada a los empleados del Departamento de Servicios Humanos (HSD por sus siglas en Inglés) que necesitan supervisar los programas a los cuales usted está aplicando. Información confidencial podría ser liberada a otras agencias federales y estatales.

Toda información podrá ser utilizada para determinar elegibilidad y/o proveer servicios. (Revisado 07/15/14)

Esta información podría ser dada a otras agencias Federales y Estatales para revisión oficial, y a oficiales de aplicación de la ley con el propósito de arrestar personas huyendo de la ley. Si usted recibe beneficios que usted no era elegible y tiene que devolverlos, esto se llama una reclamación. Si su hogar recibe una reclamación en su contra, la información provista en es aplicación incluyendo Números de Seguro Social, podrían ser dados a las agencias Federales y Estatales para la acción de colección de reclamaciones.

Usted solo tiene que proveer Estatus de Ciudadanía y Números de Seguro Social por aquellos miembros por los cuales usted está aplicando en su hogar. Usted no tiene que ser un Ciudadano de los Estados Unidos para aplicar.

Ser recipiente de los beneficios de SNAP/comida, energía o asistencia médica no le evita el hacerse un residente permanente legal (LPR por sus siglas en Inglés) o aplicar para ser ciudadano de los Estados Unidos.

Inmigrantes no ciudadanos que no estén pidiendo asistencia para ellos mismos, no tienen que dar información acerca de su estatus de ciudadanía, Números de Seguro Social, u otras pruebas similares, sin embargo, ellos tienen que proveer prueba de ingreso y cosas que poseen ya que parte de estas cosas cuentan al establecer la elegibilidad del hogar. Ciertos beneficios podrían estar disponibles para personas sin Número de Seguro Social, así que pregunte en el Departamento de Apoyo de Ingresos (ISD por sus siglas en Inglés).

Nosotros también verificamos con otras agencias, El Servicio Federal de Ingreso y Verificación de Elegibilidad (IEVS por sus siglas en Inglés) y el Sistema de Reporte de Información de Asistencia Pública (PARIS por sus siglas en Inglés) acerca de la información que usted proveyó. Esta información podría afectar la elegibilidad y cantidad de beneficios recibidos de su hogar.

RCA Electronic Communication Exchange

RSS Participant Name	Case Number	Response Due Date or <input type="checkbox"/> Info Only
Initiated by: <input type="checkbox"/> ISD <input type="checkbox"/> RSS Provider <input type="checkbox"/> Other		
Agency Name:		

▼ INITIATOR ▼	▼ RESPONDENT ▼
---------------	----------------

Name	Date	Name	Date
E-Mail Address	Phone Number	E-Mail Address	Phone Number
Attachments Other -		Attachments Other -	

1. General Information	
<input type="checkbox"/> Select Other -	Response:
Narrative:	

2. Support Services Needed	
<input type="checkbox"/> Select Other -	Response:
Narrative:	

4. Work Activity Sanctions/Disqualifications	
<input type="checkbox"/> Select	Response:
Narrative:	

DISTRIBUTION - Copy - Initiator Copy - Respondent