



The Department of Human Services In Partnership with
the Departments of Economic Development, Education,
Human Rights, Management, and Workforce Development.

YOUR FIA RIGHTS AND RESPONSIBILITIES (SUS DERECHOS Y RESPONSABILIDADES DEL FIA)

Su nombre ha sido enviado a PROMISE JOBS. PROMISE JOBS le ayudará a encontrar el trabajo que necesita para que pueda hacerlo por usted mismo. Si necesita más capacitación o experiencia laboral para retirarse del FIP y ser auto-suficiente, nosotros (con su ayuda) diseñaremos un Family Investment Agreement - FIA (Acuerdo de Inversión Familiar) para que usted adquiera las habilidades o experiencia que necesita. Mientras esté en un Family Investment Agreement, estará en una o más de las siguientes actividades de PROMISE JOBS:

- ◆ Orientación y valoración
- ◆ Empleo
- ◆ Experiencia laboral o Capacitación en el trabajo
- ◆ Habilidades de búsqueda de empleo y búsqueda laboral
- ◆ Servicio comunitario no pago
- ◆ Desarrollo familiar
- ◆ Habilidades de paternidad
- ◆ Entrenamiento en el salón de clase (de educación básica hasta educación post-secundaria)

A. COMO PARTICIPANTE EN EL PROGRAMA DE PROMISE JOBS USTED DEBE:

1. Asistir a todas las reuniones y suministrar toda la información solicitada.
2. Llamarnos y decírnos antes de una reunión programada si usted sabe que no podrá asistir. Si pierde una reunión por estar enfermo, se le podrá pedir una certificación médica.
3. Si tiene problemas en su vida que le dificultan trabajar con PROMISE JOBS, debe avisar a PROMISE JOBS. Su trabajador de PROMISE JOBS puede ayudarle a solucionar sus problemas para que obtenga la capacitación y empleo que necesita para obtener FIP. Los pasos para ayudarle con sus problemas pueden listarse en su Family Investment Agreement.
4. Participar en las actividades de PROMISE JOBS para ayudarle a obtener y mantener un empleo.
5. Aceptar arreglos convenientes de cuidado infantil.
6. Aceptar los empleos que se le ofrecen, siempre que haya disponibilidad de transporte y el empleo:
 - No resulte en una pérdida neta de ingresos.
 - Cumpla con los estándares federales y estatales de salud y seguridad.
 - No viole sus creencias religiosas o éticas.
 - No exceda sus capacidades físicas o mentales.
7. Notifique a su trabajador de PROMISE JOBS y DHS IM tan pronto como se emplee.

B. SI NO PARTICIPA CUANDO ESTÉ RECIBINDO EL FIP, HABRÁ ESCOGIDO UN PLAN DE BENEFICIOS LIMITADOS (LIMITED BENEFIT PLAN - LBP):

Si usted elige un Limited Benefit Plan por primera vez:

- ◆ Sus beneficios del FIP se detendrán inmediatamente.
- ◆ Usted no puede obtener FIP para las siguientes personas:
 - Usted,
 - Sus hijos,
 - El otro padre de sus hijos en el hogar, o
 - Cualquier otro niño en el caso que esté bajo su cuidado.

- ◆ Usted puede cambiar de parecer en cualquier momento. Si desea regresar al FIP, debe decirlo a su **trabajador del DHS o de PROMISE JOBS** y debe:
 - Solicitar nuevamente el FIP, y
 - Firmar su Family Investment Agreement (FIA).
- ◆ La fecha más temprana para que inicien sus beneficios FIP es aquella en que firme su Family Investment Agreement.

Si usted o el otro padre del hogar han estado en un Limited Benefit Plan anteriormente, y eligen otro Limited Benefit Plan:

- ◆ Sus beneficios del FIP se detendrán inmediatamente. No podrá obtener FIP por lo menos durante seis meses.
- ◆ Usted **no puede** obtener FIP para las siguientes personas:
 - Usted,
 - Sus hijos,
 - El otro padre de sus hijos en el hogar, o
 - Cualquier otro niño en el caso que esté bajo su cuidado.
- ◆ Usted no puede salir de este Limited Benefit Plan hasta que haya pasado el período de 6 meses.
- ◆ Después de terminado el período de 6 meses, si desea regresar al FIP, debe decirlo a su trabajador del DHS o de PROMISE JOBS y debe:
 - Solicitar nuevamente el FIP,
 - Firmar su Family Investment Agreement (FIA), y
 - Completar 20 horas de trabajo u otra actividad aprobada por PROMISE JOBS.
- ◆ La fecha más temprana para que inicien sus beneficios FIP es aquella en que firme su Family Investment Agreement. Pero no enviaremos su cheque hasta que complete las 20 horas de trabajo u otra actividad aprobada por PROMISE JOBS.

Si tiene 16 años o más, y no tiene un hijo/a propio/a, y no está en la escuela, o si tiene 17 años o menos y tiene un hijo, debe establecer y seguir los pasos de un Family Investment Agreement o ingresar a un Limited Benefit Plan. Si elige un Limited Benefit Plan, y su padre no tiene otros hijos en el hogar que reciban beneficios de FIP o de SSI, éste ya no será elegible para los beneficios del FIP.

C. QUERMOS QUE ENTIENDA SUS DERECHOS Y RESPONSABILIDADES BAJO EL PROGRAMA DE PROMISE JOBS. FIRMAR ESTE FORMULARIO SIGNIFICA QUE USTED ENTIENDE LO SIGUIENTE:

1. Que le hemos dado una completa explicación del programa y que entiende totalmente los servicios disponibles.
2. Que tiene el derecho de recibir respuestas a sus preguntas acerca del Programa PROMISE JOBS.
3. Que usted debe ayudar a diseñar su FIA para que pueda obtener y mantener un empleo.
4. Que deber seguir los pasos en su FIA.
5. Que tiene derecho a igualdad de oportunidades y a un tratamiento justo como participante de PROMISE JOBS.
6. Que tiene derecho a no estar de acuerdo con la decisión que se le debe remitir y participar en PROMISE JOBS.
7. Que tiene el derecho a una audiencia si cree que ha sido tratado injustamente.

IMPORTANTE: Si pierde su empleo sin una buena causa, sus beneficios FIP pueden disminuir o detenerse. Si piensa dejar su trabajo, primero averigüe qué sucederá a sus beneficios FIP. Si tiene un FIA, dejar su trabajo puede significar que está eligiendo un Limited Benefit Plan, así que llame a su trabajador de PROMISE JOBS. Si no tiene un FIA, llame a su trabajador de Mantenimiento del Ingreso del DHS.

Firma (Cliente)	Fecha
Firma (Trabajador de PROMISE JOBS)	Fecha