



FAMILY INDEPENDENCE ADMINISTRATION
 Seth W. Diamond, Executive Deputy Commissioner



James K. Whelan, Deputy Commissioner
 Policy, Procedures and Training

Lisa C. Fitzpatrick, Assistant Deputy Commissioner
 Office of Procedures

POLICY BULLETIN #06-130-OPE

OBSOLETE FORM W-120D

Date: September 22, 2006	Subtopic(s): Forms
<p> This procedure can now be accessed on the FIAweb.</p> <p> Please use Print on Demand to obtain copies of forms.</p>	<p>The purpose of this policy bulletin is to inform Non-Public Assistance (NPA) Food Stamp (FS) Office staff that the Notice of Outstanding Required Documentation (W-120D) is now obsolete.</p> <p>The W-120D was replaced by the New York State notice, Food Stamps – Request for Contact/Missed Interview (LDSS-4753).</p> <p>NPA Food Stamp Office Site Managers must ensure that all previous versions of this form, and the multilingual equivalents, are removed from circulation and recycled.</p> <p><i>Effective Immediately</i></p> <p>Attachments:</p> <p>W-120D Notice of Outstanding Required Documentation (Obsolete)</p> <p>W-120D (S) Notice of Outstanding Required Documentation (Spanish) (Obsolete)</p>

HAVE QUESTIONS ABOUT THIS PROCEDURE?
 Call 718-557-1313 then press 2 at the prompt followed by 765 or
 send an e-mail to *FIA Call Center*



Date: _____

Case Number: _____

Case Name: _____

Notice of Outstanding Required Documentation

Dear Applicant/Participant:

In connection with your application or recertification you must provide documents that verify the factors checked (✓) below. These documents must be submitted by _____ ^{Date} _____ If the agency does not receive these documents as indicated, your application for Food Stamp Benefits may be denied, reduced or discontinued. These documents can be submitted in person or mailed to the address above. If mailing, please use the self-addressed and postage paid envelope we have provided you. If you cannot get the outstanding documents, tell your Worker right away. Your Worker will then try to help you obtain the documents you need. You cannot be denied food stamps if you cannot get the requested documents when your eligibility can otherwise be established.

OBsolete

REQUIRED

1. Verification that _____ lives in your household
Name
2. Verification that you are billed for utilities or fuel for heat separate from your rent
3. Verification of your shelter expenses (e.g., rent or mortgage payments)
4. Verification of your child care or dependent care costs
5. Verification of your medical costs
6. Income of _____ | _____
Name Name
7. Bank account of _____ | _____
Name Name
8. Your identity
9. Your address
10. Alien status of _____ | _____
Name Name
11. Verification of Social Security number of: _____ | _____
Name Name
12. Other (specify): _____

Sincerely,

Worker Requesting Documents



Fecha: _____

Número del Caso: _____

Nombre del Caso: _____

Aviso de Documentos Solicitados Pendientes

Estimado(a) Solicitante/Participante:

Con respecto a su solicitud o recertificación, usted tiene que proveer comprobantes de los factores de elegibilidad marcados (✓) más abajo. Dichos documentos tienen que presentarse para el _____ . Si la agencia no recibe dichos documentos como se indica, su solicitud de Beneficios de Cupones para Alimentos puede ser denegada, reducida, o discontinuada. Los documentos en cuestión pueden presentarse en persona o enviarse por correo a la dirección más arriba. Si se van a enviar por correo, favor de servirse del sobre con la dirección del remitente y con franqueo prepago. En caso de que no pueda obtener los documentos pendientes, avísele inmediatamente a su Trabajador quien le ayudará a obtener los documentos necesarios. No se le puede denegar cupones para alimentos si usted no puede obtener los documentos solicitados, en el caso en que su elegibilidad pueda ser establecida de otra manera.

REQUERIDO

1. Verificación de que _____ vive en su hogar
Nombre
2. Verificación de que le facturan por servicios publicos o por combustible para calefacción separado de su alquiler
3. Verificación de sus gastos por refugio (ejemplo, pagos por alquiler o hipoteca)
4. Verificación de sus gastos por cuidado para niños o cuidado a dependiente(s)
5. Verificación de sus gastos médicos
6. Ingresos de _____ | _____
Nombre Nombre
7. Cuenta bancaria de _____ | _____
Nombre Nombre
8. Su identidad
9. Su dirección
10. Condición de extranjero de _____ | _____
Nombre Nombre
11. Verificación del número de Seguro Social de _____ | _____
Nombre Nombre
12. Otro (especifique): _____

Atentamente,

Trabajador que Solicita los Documentos