



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 #04-110-OPE

REVISED NOTICE OF RECERTIFICATION APPOINTMENT (W-908T)

Date: June 28, 2004	Subtopic(s): Forms
<p> This procedure can now be accessed on the FIAweb.</p>	<p>This policy bulletin is to inform staff that the attached Notice of Recertification Appointment (W-908T) was revised 6/24/04 to include a series of detailed questions in the "Other Information" section of the form.</p> <p>The "Other Information" section of the revised W-908T includes specific questions and requests for information regarding the following:</p> <ul style="list-style-type: none">• Social Security number• Verification of birth• Financial contributions for excess rent, and/or tuition or other household expenses• Address verification• Current information as specified on form• Verification of new spouse's income and resources• Supplemental Security Income, Retirement Income, Survivors Income, Disability Income and/or Unemployment Insurance Benefits• Bank/financial institution accounts• Employment information <p>All prior versions of the W-908T must be recycled.</p> <p><i>Effective Immediately</i></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*

☐ Forms can now be accessed through Print on Demand at all Job Centers.

Attachments:

- W-908T** Notice of Recertification Appointment (Rev. 6/24/04)
- W-908T (S)** Notice of Recertification Appointment (Spanish) (Rev. 6/24/04)



Date: _____
Case Number: _____
Case Name: _____
Caseload: _____
Worker Name: _____
Worker Phone: _____
FH&C Phone: _____

Notice of Recertification Appointment

This letter is to inform you that you must have a face-to-face recertification interview to assist us in determining if you can still receive:

Public Assistance Food Stamps

The date of your interview is _____ (Day/Date). The time of your interview is _____ (Time).

Please report to your Center at the above address for the recertification interview with an Eligibility Worker.

If you cannot keep this interview or if you miss the interview, call _____ as soon as possible to reschedule the appointment.

Be sure to read the "Interview/Application Rights for Food Stamp Benefits" section of the W-908T Insert attached to this notice.

Depending on the program(s) for which you are recertifying, you will need to provide information on and proof of the items checked below that explain your current situation and how it has changed. If you need any help getting this proof, please let your Worker know as soon as possible.

If the Center you report to requires a paper recertification application, it will be provided to you when you arrive for your interview. If you are reporting to a Center using a paperless computer system, your recertification application will be completed and filed on the computer. You will be assisted with this electronic recertification process. Regardless of which type of Center you report to, you must bring all documents requested in this appointment notice to your interview.

Proof to bring to your Public Assistance Interview – You will need to:

- provide information about the people in your home;
- prove that the people who get assistance live in your home;
- show proof of expenses (such as rent, utilities, child care);
- show proof of any income you get;
- show proof of any assets you have;
- show proof of any changes in your living situation, such as change in household size.

Proof to bring to your Food Stamp Benefits Interview – You will need to bring current proof of any of the following that apply:

- earned income for the past four (4) weeks;
- any change of \$100 or more in the amount of your household's monthly unearned income;
- any medical expenses since you last applied or were recertified for anyone in your household who is 60 years of age or older or disabled;
- any change in your living situation such as changes in income, resources, shelter (rent, utility, heat, telephone, etc.), family size, child care costs, and any other changes.

In addition, you also need to bring:

- The following case member _____ must be finger imaged. Arrangements will be made at the interview to have him/her finger imaged.
- Our records show that _____ will be 18 years old next month. You must provide a letter from his/her school showing his/her expected date of graduation.
- We have not verified school attendance for _____. You must go to the school and obtain verification for the above named individual(s). You do not need to obtain school verification for anyone not listed.
- If your case type indicated below is Family Assistance (FA) and you (including other adult members of the household) have received 58 months or more of cash assistance (indicated in the Number of Months of Cash Assistance Used box below) **you and all adult members of your household must come to this interview.**

Time Limit Count – Federal and State laws set a time limit on cash assistance for all adults.*

Our records show that the case number listed below has the number of trackable months of assistance used as follows:

Case Number	Suffix	Case Type	Number of Months of Cash Assistance Used	As of Date

***Minor children are exempt from time limit count, UNLESS they are the head of the household.**

A minor child is considered to be a head of household when s/he is the grantee of his or her own family. A minor child who resides in an adult-supervised living arrangement in which payment is made to a person who is not the minor, and who is responsible for the disposition of the funds, shall not be considered a "head of household" and shall not be tracked toward the time limit while residing in such an arrangement as a minor.

A minor child who is NOT the head of the household is an individual who is not yet eighteen (18) years old, or who is between eighteen (18) and nineteen (19) and is a full-time student in a secondary school, or in the equivalent level of vocational or technical training.

Other Information:

- Provide Social Security number for _____
- Provide verification of birth for _____
- Our records show that you received contributions for excess rent, and/or tuition or other household expenses. Bring verification from the person who is making the contributions.
- We have received information showing a discrepancy in your residential address. Please furnish verification of address from your landlord or housing manager. Homeowners should supply deed and mortgage statement.
- Furnish current information regarding _____
- We have received information that _____ was married. The new spouse must come with you to the recertification interview with verification of his/her income and resources.
- We have received information from the Social Security Administration that you or another member of your household is receiving Supplemental Security Income (SSI) or Retirement, Survivors, Disability Income (RSDI). Bring your award letters or copy of your most recent check to the interview.
- We have received information from the New York State Department of Labor that you or another member of your household is receiving Unemployment Insurance Benefits (UIB). Please bring your UIB award letter.

What If I No Longer Want or Need Assistance?

If you do not want or need public assistance, Food Stamp Benefits and/or medical assistance, please tell us. If you want any of these benefits to stop, check the box(es) below next to the benefit(s) and tell us the reason why. It is important for you to tell us why you want your case closed, because, depending on the reason, you may be able to get medical assistance for up to a year. You may also be able to get help with your child care expenses.

If you check any of the box(es) below, sign, date and send this form to the address of the Job Center listed on page one of this form.

I do not want or need PUBLIC ASSISTANCE. If you checked this box but still want Food Stamp Benefits, you must submit a recertification application in the manner explained in the Interview/Application Rights for Food Stamp Benefits (see Form W-908T Insert) section of this notice. Your medical assistance will continue unless you also check the next box.

I do not want MEDICAL ASSISTANCE.

I do not want FOOD STAMP BENEFITS.

Reason:

Participant's Signature

Case Number

Date Signed

**BE SURE TO READ THE ATTACHED INSERT
FOR YOUR INTERVIEW/APPLICATION RIGHTS FOR FOOD STAMP BENEFITS AND
CONFERENCE AND FAIR HEARING INFORMATION.**



Fecha: _____
Número del Caso: _____
Nombre del Caso: _____
Unidad de Casos: _____
Nombre del Trabajador: _____
Num. de Teléfono del Trabajador: _____
Número de Tel. de
Audiencia Imparcial: _____

Aviso de Cita de Recertificación

Esta carta es para informarle que tiene que acudir a una entrevista de recertificación en persona para ayudar a determinar si todavía puede recibir:

Asistencia Pública Cupones para Alimentos

La fecha de su entrevista es el _____ (Día/Fecha). Su entrevista es a esta hora _____ (Hora).

Favor de presentarse al Centro a la dirección que se indicada más arriba para una entrevista de recertificación con un Trabajador de Elegibilidad.

Si usted no puede presentarse o falta a la entrevista, llame al _____ (Número de Teléfono) tan pronto sea posible para programar otra cita.

Asegúrese de leer la sección W-908T (S) Insert adjunta a este aviso sobre "Derechos sobre Beneficios de Cupones para Alimentos en la Solicitud y Entrevista".

De acuerdo al programa para el que necesite recertificarse, usted tendrá que proporcionar información y pruebas de los asuntos marcados a continuación que explican su condición actual y como ha cambiado. Si necesita cualquier ayuda para obtener pruebas, favor de llamar a su Trabajador lo más pronto sea posible.

El Centro al que usted se presente le proveerá una solicitud de recertificación en papel cuando usted llegue a su entrevista si dicho Centro así lo requiere. Si en cambio usted se presenta a un Centro con sistema electrónico computarizado, su solicitud de recertificación será procesada por computadora y se le brindará ayuda con dicho proceso electrónico de recertificación. Sin importar el tipo de Centro al que usted se presente, debe traer a su entrevista todos los documentos solicitados en este aviso de la cita.

Pruebas que debe traer a su entrevista de Asistencia Pública – Usted tendrá que:

- dar información sobre las personas en su hogar;
- probar que las personas que reciben asistencia viven en su hogar;
- presentar pruebas de gastos (tales como la renta, servicios, cuidado infantil);
- presentar pruebas de todo ingreso que reciba;
- presentar pruebas de todos los bienes que tenga;
- presentar pruebas de cualquier cambio en su condiciones de vida tal como un cambio en el tamaño de su hogar.

Pruebas que debe traer a su entrevista de Beneficios de Cupones para Alimentos – Usted tendrá que traer pruebas actuales de cualquiera de los siguientes casos que le corresponda:

- ingresos de las últimas cuatro (4) semanas;
- algún cambio de \$100 o más en la cantidad de los ingresos mensuales del hogar no derivados del trabajo;
- algún gasto médico desde que presentó su solicitud o fue recertificado para cualquier persona incapacitada o de 60 años de edad o mayor en su hogar;
- algún cambio en su condición de vida, tal como en su ingreso, recursos, vivienda (renta, servicios públicos, calefacción, teléfono, etc.), tamaño de la familia, gastos de cuidado infantil y cualquier otro cambio.

Además, necesita traer:

- El siguiente miembro del caso, _____ debe presentarse a la recertificación programada para que le tomen su impresión digital.
(Nombre) (S.N.) (Apellido)
- Nuestros archivos indican que _____ cumplirá los 18 años de edad el próximo mes. Necesitamos una carta de la escuela que muestra la fecha anticipada de su graduación.
(Nombre) (S.N.) (Apellido)
- No hemos verificado asistencia escolar de _____
(Nombre) (S.N.) (Apellido)
Usted debe ir a la escuela a conseguir verificación sobre la(s) persona(s) mencionadas más arriba. No necesita conseguir verificación si la persona no está mencionada.
- Si su tipo de caso indicado más abajo es de Asistencia Familiar (Family Assistance – FA) y usted (incluido otros miembros adultos del hogar) ha recibido 58 meses o más de asistencia de dinero en efectivo (indicado en la casilla más abajo Número de Meses que se Usó Asistencia de Dinero en Efectivo) usted y todos los miembros adultos de su hogar tienen que acudir a esta entrevista.

Cálculo para el Límite de Tiempo – Las leyes Federales y Estatales establecen un límite de tiempo respecto a la asistencia de dinero en efectivo que puede recibir cualquier adulto*. Nuestros archivos indican que el número de caso que aparece más abajo ha utilizado el siguiente número de meses de asistencia bajo seguimiento:

Número del Caso	Sufijo	Tipo de Caso	Número de Meses que se Usó Asistencia de Dinero en Efectivo	Desde

*** Los niños menores de edad son exentos del cálculo para límite de tiempo, A MENOS QUE estos sean jefes de familia.**

Se considera que un niño menor de edad es jefe de familia si es el donatario de su propia familia. Un niño menor de edad que reside bajo un arreglo de alojamiento supervisado por un adulto, en el que los pagos los recibe dicha persona en lugar del menor, y la cual se responsabiliza en administrar los fondos, no será considerado "jefe de familia" y por lo tanto no estará bajo el seguimiento de límite de tiempo mientras resida bajo el arreglo de alojamiento supervisado como menor de edad.

Un niño menor de edad que NO sea jefe de familia es alguien que todavía no ha cumplido los dieciocho (18) años de edad, o que está entre las edades de dieciocho (18) y diecinueve (19) y es un estudiante a tiempo completo en una escuela secundaria, o está a un nivel equivalente de capacitación profesional o técnica.

Otros Datos:

- Proporcione el número de Seguro Social de _____
- Facilite verificación de nacimiento _____
- Según nuestros archivos usted ha recibido contribuciones por exceso de alquiler, y/o matrícula escolar u otros gastos domésticos. Traiga comprobantes por parte de la persona contribuyente.
- Hemos recibido información que discrepa respecto a su dirección residencial. Favor de proporcionar comprobante de la dirección por parte de su casero o director de vivienda. Los dueños de vivienda deben facilitar el título de la propiedad y la escritura hipotecaria.
- Proporcione datos actuales respecto a _____
- Hemos recibido información de que _____ ha contraído matrimonio. El/la nuevo(a) cónyuge debe presentarse acompañado(a) por usted para la entrevista de recertificación con comprobantes de su ingreso y recursos económicos.

- Hemos recibido información de parte de la Administración de Seguro Social (Social Security Administration) que indica que usted u otro miembro de su hogar recibe Ingreso de Seguridad Suplementario (Supplemental Security Income – SSI) o Ingreso de Retiro, Sobrevivientes o para Incapacitados (Retirement, Survivors, Disability Income – RSDI). Traiga a la entrevista sus cartas de asignaciones o concesiones o copias de su más reciente cheque.
- Hemos recibido información de parte del Departamento de Trabajo del Estado de Nueva York (New York State Department of Labor) que indica que usted u otro miembro de su hogar recibe Subsidio de Desempleo (Unemployment Insurance Benefits – UIB). Favor de traer su carta de concesión de UIB.

Hemos recibido información que indica que usted u otro miembro de su hogar ha depositado dinero según aparece a continuación:

Nombre	Banco/Institución Financiera	Número de Cuenta	Cantidad

Hemos recibido información:

de que...está/estuvo empleado durante...	Año

Necesitamos datos respecto a ambos el empleo pasado y el presente (talones de paga, carta por parte del empleador). Si ya no trabaja, usted debe presentar comprobante de ello.

¿Qué Sucede si no Acudo a la Entrevista?

Asistencia Pública – Si usted no acude a su entrevista, supondremos que no desea asistencia pública, por lo cual, le cerraremos su caso de asistencia pública y le enviaremos un aviso informándole la fecha del cierre. Esta decisión se basa en 18 NYCRR § 351.22.

Asistencia Médica – Su presencia para una entrevista en persona no es requerida para continuar su Asistencia Médica. Sin embargo, debe informar a este departamento sobre cualquier cambio en su dirección, ingresos, recursos o número de miembros en la familia.

Beneficios de Cupones para Alimentos – Si usted presenta su solicitud de recertificación antes del a menos que se recertifique, y si todavía es elegible, recibirá beneficios de Cupones para Alimentos continuos. Sin embargo, usted no recibirá Beneficios de Cupones para Alimentos después del a menos que se recertifique. Si usted, un miembro de su hogar, o su representante autorizado no presenta su formulario de recertificación, no lleva a cabo una entrevista ni entrega la documentación requerida, no recibirá Beneficios de Cupones para Alimentos a menos que solicite de nuevo y sea elegible. Si después de la entrevista aún se necesitan más pruebas, se le informará lo que necesita traer, y se le dará por lo menos 10 días para presentar las pruebas. Esta decisión se basa en 18 NYCRR § 387.17.

¿Qué Puede Suceder Si no Necesito ni Deseo Asistencia?

Favor de informarnos si usted no desea o no necesita asistencia pública, Beneficios de Cupones para Alimentos y/o asistencia médica. Si usted desea que alguno de estos beneficios sean suspendidos, marque la(s) casilla(s) más abajo al lado del beneficio y díganos la razón por lo cual lo ha decidido. Es importante que nos diga el motivo por el cual desea cerrar su caso, debido a que según el motivo tal vez pueda recibir asistencia médica hasta por un año. Además tal vez pueda obtener ayuda con sus gastos de cuidado infantil.

Si usted marca alguna de las casillas más abajo, firme, escriba la fecha y envíe a la dirección del Centro de Empleo indicado en la primera página de de este formulario.

Yo no deseo ni necesito ASISTENCIA PÚBLICA. Si usted marcó esta casilla pero todavía desea Beneficios de Cupones para Alimentos usted debe presentar la solicitud de recertificación en la manera explicada en la sección de Derechos sobre Beneficios de Cupones para Alimentos en la Solicitud y Entrevista (Form W-908T (S) Insert) de este aviso. Su asistencia médica continuará a menos que también marque la siguiente casilla.

Yo no deseo ASISTENCIA MÉDICA.

Yo no deseo BENEFICIOS DE CUPONES PARA ALIMENTOS.

Razón:

Firma del Participante

Número del Caso

Fecha de la Firma

**ASEGÚRESE DE LEER LA HOJA ADJUNTA
PARA SABER SUS DERECHOS DE ENTREVISTA/SOLICITUD RESPECTO A BENEFICIOS
DE CUPONES PARA ALIMENTOS Y CONFERENCIA E INFORMACIÓN DE AUDIENCIA IMPARCIAL.**