



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 #04-193-OPE

(Use with PD #04-14-EMP)

REVISION TO TAG APPOINTMENT LETTERS

Date: October 29, 2004	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 staff that the Training Assessment Group (TAG) appointment letters have been revised.</p> <p>The notices have been amended to clarify and add specific language required by the plaintiffs as stipulated in the Davila settlement. In addition to the language revisions, the letters have been modified to instruct the applicant/participant to bring his/her high school diploma, proof of General Equivalency Diploma (GED), college degree, Career Programs Assessment Test (CPAT), or proof of grade point average (GPA) to this appointment.</p> <p><i>Effective Immediately</i></p> <p>Attachments:</p> <p>W-507 Mandatory Training Assessment Group Appointment (Rev. 10/29/04)</p> <p>W-507(S) Mandatory Training Assessment Group Appointment (Spanish) (Rev. 10/29/04)</p> <p>W-507A Notice of Applicant Self-Enrollment in Training/Education Program (Rev. 10/29/04)</p> <p>W-507A(S) Notice of Applicant Self-Enrollment in Training/Education Program (Spanish) (Rev. 10/29/04)</p> <p>W-507HH Notice of Appointment for Unapproved Training/Education Program Review (Rev. 10/29/04)</p> <p>W-507HH(S) Notice of Appointment for Unapproved Training/Education Program Review (Spanish) (Rev. 10/29/04)</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: _____

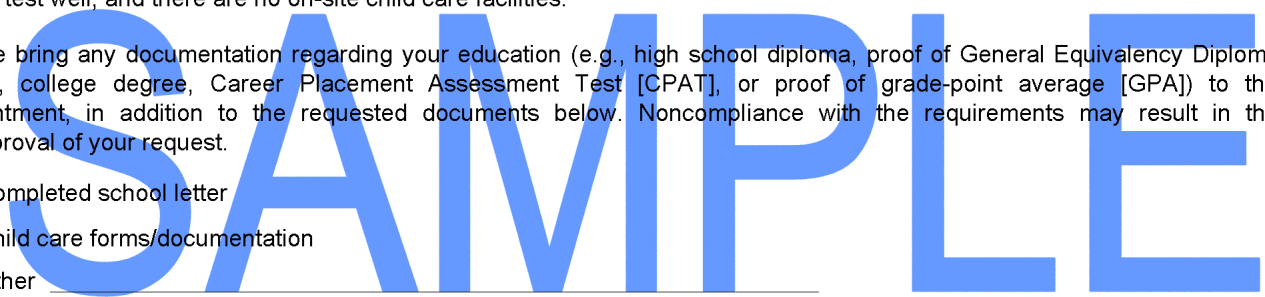
Mandatory Training Assessment Group Appointment

You have been scheduled for an interview to discuss your employment goals. At this appointment we will assess/reassess your marketable skills as well as your employment, training and educational needs, so that appropriate activities, which include work experience, job search and approved educational training, can be assigned. This assessment/reassessment will include in-depth testing of your language proficiency and math skills.

Please bring all completed child care forms with you so that child care payments can be set up for your provider in the system. If at all possible, please do not bring children with you to the appointment because the entire testing of your skills and assessment interviewing process may take more than four (4) hours. Your focus and concentration are important in order for you to test well, and there are no on-site child care facilities.

Please bring any documentation regarding your education (e.g., high school diploma, proof of General Equivalency Diploma [GED], college degree, Career Placement Assessment Test [CPAT], or proof of grade-point average [GPA]) to this appointment, in addition to the requested documents below. Noncompliance with the requirements may result in the disapproval of your request.

- Completed school letter
- Child care forms/documentation
- Other _____



Your appointment information is as follows:

Appointment Date: _____ Time: _____ Phone: _____

Location:

Location Name _____

Address Line 1 _____

Address Line 2 _____

City _____ State _____ Zip Code _____

Travel Directions:

If you are unable to keep this appointment because of an emergency, please contact the telephone number above before your reporting time to arrange for a new appointment.

This is a mandatory engagement appointment. Your participation in assigned activities is mandatory. Failure to fulfill all requirements may result in the reduction or termination of your public assistance benefits. There are no work requirements for Medicaid.



Fecha: _____

Número del Caso: _____

Nombre del Caso: _____

CIN: _____

Action Code: _____

Case Type: _____

Cita Obligatoria En Grupo para Evaluación de Capacitación

Se le ha programado una cita para evaluar o reevaluar su meta de trabajo. En esta cita evaluaremos/reevaluaremos sus habilidades rentables al igual que sus necesidades de empleo, capacitación y de educación para asignarle actividades adecuadas, lo que incluye experiencia laboral, búsqueda de trabajo y capacitación educacional aprobada. Esta evaluación/reevaluación incluirá un examen exhaustivo sobre su manejo del idioma y su habilidad en la matemática.

Por favor traiga todos los formularios de cuidado infantil llenos para que se puedan organizar en el sistema los pagos a su proveedor. Si posible, favor de no traer a sus niños con usted a la cita debido a que todos los exámenes de sus habilidades, y el proceso de la entrevista para evaluación puede durar más de cuatro (4) horas. Su enfoque y concentración son necesarios para que los pueda superar los exámenes y no hay instalaciones de cuidado infantil en el local.

Por favor traiga cualquier documentación respecto a su educación (ejemplo., diploma de escuela secundaria, prueba de Diploma Equivalente de Escuela Secundaria (GED), Diploma Universitario, Examen de Evaluación de Programas Profesionales (Career Programs Assessment Test [CPAT]), o pruebas de puntaje escolar promedio [grade-point average – GPA]) a esta cita, además de los documentos solicitados más abajo. El incumplimiento de los requisitos puede resultar en la denegación de sus solicitud.

- Carta indicando que terminó la escuela
- Documentos/formulario de cuidado infantil
- Otros _____

La información de su cita es la siguiente:

Fecha de la Cita: _____ Hora: _____ Teléfono: _____

Local: _____

Nombre del Local

Línea de Dirección 1

Línea de Dirección 2

Ciudad

Estado

Código Postal

Indicaciones de Viaje:

Si no puede acudir a esta cita debido a alguna emergencia, comuníquese por favor antes de su hora programada al número de teléfono indicado más arriba para concertar una nueva cita.

Esta es una cita de compromiso obligatoria. Su participación en actividades asignadas son obligatorias. El no cumplir con todos los requisitos puede resultar en la reducción o terminación de sus beneficios de asistencia pública. No existen requisitos de trabajo para Medicaid.



Date: _____
Case Number: _____
Case Name: _____
CIN: _____
Action Code: _____

Notice of Applicant Self-Enrollment In Training/Education Program

You informed the Human Resources Administration (HRA) that you are self-enrolled in the

training/education program. However, as a condition of eligibility for Public Assistance, you must participate in approved work activities for 35 hours per week. In order to determine whether or not your hours of attendance in the training/education program you are enrolled in can be counted towards the 35-hour mandated workweek, a training assessment review must be conducted.

Therefore, once your case is accepted, you will receive a mandatory appointment at HRA's Training Assessment Group (TAG) offices in order to conduct the training assessment review. This assessment will include testing of your language proficiency and math skills, as well as interviewing you to determine your employment goals, so that appropriate work activities, which include work experience, job search and approved educational training, can be assigned. You must bring any documentation regarding your education (for example, high school diploma, proof of General Equivalency Diploma [GED], college degree, Career Programs Assessment Test [CPAT], proof of grade-point average [GPA]) and current training program to the appointment. Until you have received TAG approval, your selected training program is an unapproved activity. Prior to your TAG appointment, you are excused from having to participate in a work activity, but this should not be considered approval of your training activity. If, after review, your program is disapproved, you may continue to attend during the hours you are not required to participate in work activities. It should be noted that four-year college programs will not be approved as training activities.

If you have minor children, you may have received child care documents to be completed by you and your child care provider to establish child care payments to support your approved activities while you are on public assistance. If so, please bring these completed documents with you to your TAG appointment for data entry into the system.



Fecha: _____

Número del Caso: _____

Nombre del Caso: _____

CIN: _____

Código de Acción: _____

Aviso sobre la Auto-Inscripción del Participante en el Programa de Capacitación/Educacional

Usted le informó a la Administración de Recursos Humanos (HRA) acerca de su auto-inscripción en el

programa de capacitación/educacional. Sin embargo, como condición de elegibilidad a asistencia pública, usted debe participar un total de 35 horas a la semana en actividades de trabajo aprobadas. Se llevará a cabo una evaluación respecto a su capacitación con el propósito de determinar si sus horas de asistencia al programa de capacitación/educacional al que usted se inscribió se pueden o no acreditar a las 35 horas semanales requeridas.

Por lo tanto, una vez que se acepte su caso, usted recibirá una cita obligatoria para presentarse en las oficinas del Grupo de Evaluación de Capacitación de TAG (Training Assessment Group – TAG) de la HRA donde se llevará a cabo una evaluación de capacitación. Esta evaluación permitirá analizar sus habilidades en los idiomas y la matemática, y a la misma vez se le hará una entrevista con el fin de establecer que tipo de empleo usted prefiere, de manera que se le puedan asignar actividades de trabajo adecuadas, lo que incluye experiencia laboral, búsqueda de trabajo y capacitación educacional aprobada. Usted debe traer a su cita cualquier documentación respecto a su educación, por ejemplo, diploma de escuela secundaria, prueba del Diploma Equivalente de Escuela Secundaria (General Equivalency Diploma – GED), diploma universitario, Examen de Evaluación de Programas Profesionales (Career Programs Assessment Test – CPAT), prueba de su puntaje escolar promedio (grade-point average – GPA) y programa de capacitación actual. Hasta que usted reciba aprobación de TAG, su programa de capacitación elegido se considerará una actividad no aprobada. Usted no tendrá que participar en actividades de trabajo antes de su cita con TAG, pero ello no significará que dichas actividades de trabajo se hayan aprobado. Si luego de ser evaluado, no se aprueba su programa, puede seguir asistiendo durante las horas que no se requiere que participe en actividades de trabajo. Debe tomar en cuenta que los programas universitarios de cuatro años no serán aprobados como actividades de capacitación.

Si usted tiene hijos menores, puede que haya recibido documentos de cuidado infantil que usted y su proveedor deben llenar para instituir pagos de cuidado infantil que facilitarán su participación en actividades aprobadas mientras reciba asistencia pública. Si tiene hijo menor por favor traiga los documentos llenos a su cita para que sus datos sean procesados.



Date: _____

Case Number: _____

Case Name: _____

CIN: _____

Action Code: _____

Notice of Appointment for Unapproved Training/Education Program Review

You have informed the Human Resources Administration (HRA) that you are currently enrolled in a training/education program without HRA approval. Your participation in this program can only be approved if the hours you attend can be counted towards the mandatory 35-hour workweek you are required to comply with as a condition of eligibility for public assistance. For this purpose, a mandatory appointment has been scheduled for you at HRA's Training Assessment Group (TAG) offices.

On the day of the appointment a training assessment review will be conducted. The assessment will include testing of your language proficiency and math skills, as well as discussion to determine your employment goals, so that appropriate work activities, which include work experience, job search and approved educational training, can be assigned. The determination as to whether or not you can continue to attend the training/education program you are enrolled in will be based on the training assessment review. You must bring any documentation regarding your current enrollment, (for example, your high school diploma, proof of General Equivalency Diploma [GED], college degree, Career Programs Assessment Test [CPAT], or proof of grade-point average [GPA]) to the appointment. However, until you have received TAG approval, your selected training/education program is an unapproved activity. If, after review, your program is disapproved, you may continue to attend during the hours you are not required to participate in required work activities. It should be noted that four-year programs, except Federal Work-Study, externships or internships, will not be approved as training activities.

If you have not already established child care and have completed documents to support any approved activities while you are on public assistance, please bring these documents with you to your TAG appointment for data entry into the system.

Appointment Date: _____ Time: _____ Phone: _____

Location: _____

Location Name

Address Line 1

Address Line 2

City _____ State _____ Zip Code _____

Travel Directions:

If you are unable to keep this appointment because of an emergency, you must call the telephone number above before your scheduled reporting time to arrange for a new appointment.

This is a mandatory engagement appointment. Failure to fulfill work requirements may result in the reduction or termination of your public assistance benefits. There are no work requirements for Medicaid.



Fecha: _____
Número del Caso: _____
Nombre del Caso: _____
CIN: _____
Codigo de Acción: _____

Aviso de Cita de Repaso sobre Programa de Capacitación/Educacional No Aprobado

Usted le informó a la Administración de Recursos Humanos (HRA) que actualmente está inscrito(a) en un programa de capacitación/educacional sin aprobación de la HRA. Su participación en este programa sólo se puede aprobar si sus horas de asistencia al mismo se pueden acreditar a las 35 horas de trabajo semanales que debe cumplir como condición de elegibilidad a asistencia pública. para tal propósito, se le ha programado una cita con las oficinas del Grupo de Evaluación de Capacitación (Training Assessment Group – TAG).

En el día de la cita se realizará una evaluación de capacitación. Esta evaluación servirá para analizar sus habilidades en el idioma y la matemática, y en ella se tratará sobre sus metas de empleo, de manera que se le puedan asignar actividades de trabajo adecuadas, lo que incluye experiencia laboral, búsqueda de trabajo y capacitación educacional aprobada. Se tomará una decisión entorno a si usted puede o no seguir asistiendo al programa de capacitación/educacional al que esta inscrito(a) actualmente según la evaluación de capacitación. Debe traer a la cita cualquier documentación respecto a su inscripción actual, (por ejemplo, su diploma de escuela secundaria, prueba de Diploma Equivalente de Escuela Secundaria (GED), Diploma Universitario, Examen de Evaluación de Programas Profesionales (Career Programs Assesment Test –CPAT), o pruebas de puntaje escolar promedio [grade-point average – GPA]). Sin embargo, hasta que usted reciba aprobación de TAG, su programa de capacitación elegido se considerará una actividad no aprobada. Si luego de la evaluación, su programa no es aprobado, podrá seguir asistiendo durante las horas que no tenga que participar en actividades de trabajo requeridas. Tenga presente que los programas de cuatro años, excepto programa Federal de Trabajo-Estudio, pasantías, no serán aprobados como actividades de capacitación.

Si usted no ha conseguido todavía el cuidado infantil y ha llenado los documentos que respalden cualquier actividad aprobada mientras reciba asistencia pública, por favor traiga estos documentos con usted a su cita TAG para que sus datos sean ingresados al sistema.

Fecha de la Cita: _____ Hora: _____ Teléfono: _____

Local: _____
Nombre del Local

Línea de Dirección 1

Línea de Dirección 2

Ciudad Estado Código Postal

Indicaciones de Viaje:

En caso que no pueda acudir a esta cita por razones de emergencia, usted debe llamar al número de teléfono que aparece más arriba antes de la hora programada para concertar otra cita.

Esta cita de participación es obligatoria. El no cumplir su requisito de trabajo puede resultar en la reducción o terminación de sus beneficios de asistencia pública. No hay requisitos de trabajo para Medicaid.