



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 #04-20-OPE

REEVALUATION OF EMPLOYABILITY STATUS APPOINTMENT (FORM W-584M)


Date: January 27, 2004	Subtopic(s): Forms
<p> This procedure can now be accessed on the FIAweb.</p>	<p>The purpose of this bulletin is to introduce a new NYCWAY form, the Reevaluation of Employability Status Appointment (form W-584M). NYCWAY will generate the W-584M when the following action codes are posted: 105L, 105U, 109E, 109F, 109J, 109K, 109V, 110F, 110J, 110Y, 200F, 205C, 205T, 214B, 214M and 214N. A listing of the action codes and their corresponding descriptions appear below for reference. These action codes do not modify the current usage of the codes.</p> <p>Action Codes and Corresponding Snippet Descriptions:</p> <p>105L – CUNY referral to Job Center</p> <p>105U – Referred for employment appointment – unemployable</p> <p>109E – Call-in letter – E1/E2 return appointment with documents</p> <p>109F – Call-in letter – return with documents</p> <p>109J – Call-in letter – temporary unemployable notice/SSI filed</p> <p>109K – Call-in letter – eligibility determination appointment</p> <p>109V – Call-in letter – substance abuser</p> <p>110F – Call-in letter – FA Family case (payee)</p> <p>110J – Call-in letter – SNCA employable nonpayee</p> <p>110Y – Call-in letter – SNCA unemployable payee</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*

- 200F** – Completed ACC program
- 205C** – CASAC reassessment appointment scheduled
- 205T** – TASC CASAC assessment appointment scheduled
- 214B** – Call-in letter appointment – HRA recall date expired
- 214M** – Call-in letter appointment – CSM SA recall
- 214N** – Call-in letter appointment – assigned nonpayees

Attachments:

- W-584M** Reevaluation of Employability Status
- W-584M (S)** Reevaluation of Employability Status (Spanish)

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



Date: _____

Case Number: _____

Case Name: _____

Expiration Date: _____

Telephone Number: _____

Center: _____

Action Code: _____

Infra-Date: _____

Reevaluation of Employability Status Appointment

Dear Participant:

As a condition of eligibility for public assistance all resources must be verified. An individual's ability to work is a resource. A review of our records indicates that you are currently temporarily exempt from participating in work activities because:

Your employability status (ability to work) needs to be reevaluated and we have therefore scheduled you for a mandatory appointment. This will include a review of your treatment needs, if you are in a treatment program. If you are a single parent or caretaker relative, you may have an opportunity to participate in a range of work activities including work experience, job search, and education or training programs.

Your appointment is indicated below. Please come on time:

Appointment Date: _____ Time: _____ Phone: _____

Location: _____

Location Name

Address Line 1

Address Line 2

City

State

Zip Code

Travel Directions:

If you have any questions, or need to reschedule, call us before the day of your appointment at _____.

If you are working, you must bring in proof of earnings to your appointment. Please bring this letter and your Child Care Provider form with you. If you cannot participate in work activities, please bring original documents that support your inability to participate. If you are already attending an education or training program, bring documents showing that you are attending. Do not enroll in any new education or training program before your appointment.

To participate in a work activity, if you have children, you may need to make child care arrangements for any child under the age of 13. For information about child care, please read Important Information about Child Care (**LDSS-4647**, enclosed). If you need child care and have a child care provider, have the provider complete the enclosed Child Care Provider Application and Voucher (Form **W-273B**, enclosed) and bring it with you. If the provider you have chosen is unlicensed, we will require proof of the provider's address (see Proof of ID for Your Child Care Provider or "Babysitter" (Form **W-574FF**, enclosed). If you need help in locating child care, FIA can assist you.

THIS IS A MANDATORY ELIGIBILITY APPOINTMENT.

FAILURE TO KEEP THIS APPOINTMENT OR COOPERATE CAN RESULT IN THE CLOSING OF YOUR PUBLIC ASSISTANCE CASE. PLEASE NOTE THAT FAILURE TO COMPLY WITH THIS PUBLIC ASSISTANCE RESOURCE REQUIREMENT HAS NO EFFECT ON YOUR MEDICAID ELIGIBILITY.

Sincerely,

Catherine McAlevey
Deputy Commissioner

Cash assistance is time limited. A job is your future.

Enclosures: Important Information about Child Care (**LDSS-4647**)
Child Care Provider Application and Voucher Form (**W-273B**)
Proof of ID for Your Child Care Provider or "Babysitter" (**W-574FF**)



Fecha: _____

Número del Caso: _____

Nombre del Caso: _____

Fecha de Vencimiento: _____

Número de Teléfono: _____

Centro: _____

Código de Acción: _____

Fecha Infra: _____

Cita para Nueva Evaluación del Estado de Empleabilidad

Estimado(a) Participante:

Como requisito de elegibilidad para asistencia pública todos los recursos deben verificarse. La capacidad que tiene una persona de trabajar es de por sí un recurso. Según nuestros archivos usted actualmente está temporalmente exento de participar en actividades de trabajo debido a que:

Su estado de empleabilidad (capacidad de trabajar) debe ser reevaluado y por tal razón le hemos programado una cita obligatoria. Dicha cita incluye un resumen de sus necesidades de tratamiento, si asiste a algún programa de tratamiento. Si es tutor pariente o padre o madre soltero(a) usted puede tener la oportunidad de participar en una variedad de actividades laborales que abarcan experiencia de trabajo, búsqueda de empleo, y programas educativos o de capacitación.

Los datos de su cita se indican a continuación. Favor de ser puntual:

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 tiene preguntas, o necesita postergar la cita, llámenos antes del día de la cita al _____.

Si usted trabaja actualmente, debe traer pruebas de ingresos a su cita. Por favor traiga esta carta con su formulario del Proveedor de Cuidado Infantil. Si no puede participar en actividades de trabajo, por favor traiga documentos originales que comprueben su incapacidad para participar. Si usted ya está asistiendo a un programa educativo o de capacitación, traiga con usted documentación que demuestre su asistencia. No se inscriba en ningún programa nuevo educativo o de capacitación antes de la evaluación.

Si usted tiene niños menores de 13 años de edad, puede que necesite hacer arreglos de cuidado infantil para poder participar en una actividad de trabajo. Para obtener información sobre cuidado infantil lea el adjunto Información Importante sobre Cuidado Infantil (**LDSS-4647**, adjunto). Si necesita cuidado infantil y tiene proveedor, traiga con usted el formulario adjunto Solicitud y Comprobante para el Proveedor de Cuidado Infantil (**W-273B [S]**) llenado por el mismo proveedor. Si el proveedor que escogió no está autorizado, necesitaremos pruebas de la dirección del proveedor (vea Prueba de Identificación de su Proveedor de Cuidado Infantil o "Niñeras" (**W-574FF**, adjunto). Si necesita ayuda para encontrar cuidado infantil, la FIA puede ayudarle.

ESTA ES UNA CITA OBLIGATORIA PARA ELEGIBILIDAD.

EL NO ACUDIR A ESTA CITA O CUMPLIR CON LA MISMA PUEDE RESULTAR EN EL CIERRE DE SU CASO DE ASISTENCIA PÚBLICA. POR FAVOR TENGA PRESENTE QUE EL INCUMPLIMIENTO DE ESTOS REQUISITOS DE RECURSOS DE ASISTENCIA PÚBLICA NO AFECTA A SU ELEGIBILIDAD DE MEDICAID.

Atentamente,

Catherine McAlevey
Subcomisionada

La asistencia en efectivo es por tiempo limitado. Su futuro está en un empleo.

Adjuntos: Información Importante sobre Cuidado Infantil (**LDSS-4647**)
Solicitud y Comprobante para el Proveedor de Cuidado Infantil (**W-273B [S]**)
Prueba de Identificación para Su Proveedor de Cuidado de Niños o "Niñeras" (**W-574FF**)