

---

**DSS Policy Bulletin #2023-005**

*Date: February 13, 2023*

**DISTRIBUTION: ALL STAFF**

---

**RETURN TO MANDATORY - EMPLOYMENT/ENGAGEMENT  
NOTIFICATIONS FOR THE EMPLOYMENT & SUPPORT SERVICES  
ADMINISTRATION: EMPLOYMENT SERVICES AND THE FAMILY  
INDEPENDENCE ADMINISTRATION**

**Subtopic(s):** Message Scripts and Changes to Client Services

■ **INTRODUCTION**

The Human Resources Administration (HRA) is updating its means of contact with clients. The Employment & Support Services Administration (ESSA): Employment Services will return to scheduling mandatory appointments, while the Family Independence Administration (FIA) will continue to offer remote services while providing in-person services to clients who request them or visit a Benefits Access Center (BAC). HRA staff will contact clients via email, telephone calls, text messages, and physical mail, as appropriate.

■ **BACKGROUND**

As HRA returns to providing in-person services, its Benefits Access Centers (formerly known as Job Centers) and other facilities will resume some in-person interactions with clients.

■ **PURPOSE**

The purpose of this Policy Bulletin is to inform Department of Social Services/Human Resources Administration/Department of Homeless Services (DSS/HRA/DHS) staff who interact with Cash Assistance (CA) clients that clients will soon be notified of mandatory appointments.

■ **REQUIRED ACTION**

HRA staff will conduct outreach to current and prospective clients by email, telephone calls, text messages (in some instances), and physical mail. Clients will be contacted twice by HRA before the mandatory appointment period begins. Each time, the client will be contacted using at least one of the four methods of communication (email, telephone call, text message, and physical mail). Attached to this procedure are the scripts for the various modes of communication. The English versions are in Attachment A, and the Spanish versions are in Attachment B. The Updated Service Options and Client Requirements (**HRA-200**) form is the template for the letter that will be sent to the

clients, wherever they receive mail. Community partners will be notified of Return to Mandatory engagement prior to the first HRA communication. The Mandatory Engagement Activities are Coming Back Soon! (**HRA-200a**) form gives detailed instructions to the clients regarding what to do when they receive the communication regarding mandatory assignments. Included in the packet with the **HRA-200** will be the Help for People with Disabilities (**HRA-102c**) form for any client who may need a reasonable accommodation in order to comply with HRA requirements to maintain their benefits.

**Note:** Separate procedures will be issued regarding the various process changes that impact how staff are to provide these services to applicants and participants.

*Effective Immediately*

**ATTACHMENTS:**

Attachment A	English Scripts
Attachment B	Spanish Scripts
HRA-102c	Help for People with Disabilities
HRA-200 (E)	Updated Service Options and Client Requirements
HRA-200 (S)	Updated Service Options and Client Requirements
HRA-200a	Mandatory Engagement Activities are Coming Back Soon!
HRA-200a (S)	Mandatory Engagement Activities are Coming Back Soon!

## Email Script

Email Script Subject Line: "The NYC Human Resources Administration Updates to Services and Requirements"

Greeting: "Dear ,"

Body: "Participating in the NYC Human Resources Administration's work activities are easier than ever. Flexible, personalized, and remote options are now available too. Free childcare and car fare is given."

We will contact you soon with information about participating in mandatory employment, training, education, or other engagement activities. All COVID safety measures will be followed.

We may reach out to you by mail, email, text, and/or telephone call. You can send responses using these methods or by online submission.

If you do not keep the mandatory appointment, you may lose some or all of your benefits. If you are unable to participate in these activities or need childcare to do so, you will have a chance to tell us. For further information contact HRA's Infoline **718-557-1399**."

**Do you have a medical or mental health condition or disability?** Does this condition make it hard for you to understand this notice or to do what this notice is asking? Does this condition make it hard for you to get other services at HRA? **We can help you.** Use the ***Help For People With Disabilities*** form in this mailing. You can also call us at 718-557-1399. You can also ask for help when you visit an HRA office. You have a right to ask for this kind of help under the law.

## Attachment A

### **Text Message Script**

“Participating in the NYC Human Resources Administration’s work activities are easier than ever. Flexible, personalized, and remote options are now available too. Free childcare and car fare is given. We will contact you soon with information about participating in mandatory employment, training, education, or other engagement activities. All COVID safety measures will be followed. We may reach out to you by mail, email, text, and/or telephone call. You can send responses using these methods or by online submission.

If you do not keep the mandatory appointment, you may lose some or all of your benefits. If you are unable to participate in these activities or need childcare to do so, you will have the chance to tell us.

For further information contact HRA’s Infoline 718-557-1399.”

## **Telephone Script**

“Participating in the NYC Human Resources Administration’s work activities are easier than ever. Flexible, personalized, and remote options are now available too. Free childcare and car fare is given. We will contact you soon with information about participating in mandatory employment, training, education, or other engagement activities. All COVID safety measures will be followed.

We may reach out to you by mail, email, text, and/or telephone call. You can send responses using these methods or by online submission. If you do not keep the mandatory appointment, you may lose some or all of your benefits. If you are unable to participate in these activities or need childcare to do so, you will have the chance to tell us. For further information contact HRA’s Infoline 718-557-1399.”

## Email Script (Spanish)

Email Script Subject Line: “ Actualización de servicios y requisitos de la Administración de Recursos Humanos de la Ciudad de Nueva York ”

Greeting: “ Estimado(a): ”

Body: “ Participar en las actividades de trabajo de la Administración de Recursos Humanos de la Ciudad de Nueva York (*NYC Human Resources Administration, HRA*) ahora es más fácil que nunca. Opciones flexibles, personalizadas y remotas ahora también están disponibles. Se provee cuidado infantil y transporte gratuito.”

Lo(a) contactaremos a la brevedad con información sobre cómo participar en actividades obligatorias de empleo, capacitación, educación y demás. Se implementarán todas las medidas de seguridad contra COVID-19.

Es posible que lo(a) contactemos por correo postal, correo electrónico, mensaje de texto y/o por teléfono. Puede enviar su respuesta por los mismos medios o por internet.

Si no cumple con la cita obligatoria, es posible que pierda alguno o todos de sus beneficios. Si no puede participar en estas actividades o si para ello necesita obtener cuidado infantil, tendrá la oportunidad de informármolo. Para obtener más información, llame a la línea informativa de la *HRA* al **718-557-1399**. “

**¿ Tiene usted alguna condición médica, de salud mental o alguna discapacidad? ¿ Se le dificulta entender o hacer lo que pide este aviso, debido a su condición? ¿ Se le dificulta obtener otros servicios de la HRA debido a su condición? **Nosotros podemos ayudarle.** Utilice el formulario titulado ***Ayuda para las personas con discapacidades*** incluido con este correo postal. También puede llamarnos al 718-557-1399. Además, puede pedir ayuda cuando visite las oficinas de la *HRA*. La ley le da derecho a pedir este tipo de ayuda.**

## **Text Message Script (Spanish)**

“Participar en las actividades de trabajo de la Administración de Recursos Humanos de la Ciudad de Nueva York (*NYC Human Resources Administration, HRA*) ahora es más fácil que nunca. Opciones flexibles, personalizadas y remotas ahora también están disponibles. Se provee cuidado infantil y transporte gratuito. Lo(a) contactaremos a la brevedad con información sobre cómo participar en actividades obligatorias de empleo, capacitación, educación y demás. Se implementarán todas las medidas de seguridad contra COVID-19. Es posible que lo(a) contactemos por correo postal, correo electrónico, mensaje de texto y/o por teléfono. Puede enviar su respuesta por los mismos medios o por internet.

Si no cumple con la cita obligatoria, es posible que pierda alguno o todos de sus beneficios. Si no puede participar en estas actividades o si para ello necesita obtener cuidado infantil, tendrá la oportunidad de informarnoslo.

Para obtener más información, llame a la línea informativa de la *HRA* al 718-557-1399.”

## **Telephone Script (Spanish)**

“Participar en las actividades de trabajo de la Administración de Recursos Humanos de la Ciudad de Nueva York ahora es más fácil que nunca, ya que también ofrecemos opciones flexibles, personalizadas y remotas. Además, se provee cuidado infantil y transporte gratuito. Nos comunicaremos con usted a la brevedad para informarle sobre cómo participar en actividades obligatorias de empleo, capacitación, educación y demás. Se implementarán todas las medidas de seguridad contra COVID-19.

Es posible que lo(a) contactemos por correo postal, correo electrónico, mensaje de texto y/o por teléfono. Puede enviarnos su respuesta por los mismos medios o por internet. Si no cumple con la cita obligatoria, es posible que pierda algún o todos sus beneficios. Si no puede participar en estas actividades o si para ello necesita obtener cuidado infantil, tendrá la oportunidad de avisárnoslo. Para obtener más información, llame a la línea informativa de la *HRA* al 718-557-1399”.



**HELP FOR PEOPLE WITH DISABILITIES**

Do you have a disability, medical condition or mental health condition that makes it hard for you to apply for or get benefits from us?

For example:

- Does your condition make it hard for you to use public transportation?
- Do you need help to get to appointments?
- Does your condition make it hard for you to wait for long periods of time?
- Is it hard for you to read, understand or fill out forms?
- Do you need help because of a vision or hearing disability?
- Do you need other help because of your condition?

If you do, we may be able to help you. This help is called a reasonable accommodation.

**HOW TO ASK FOR A REASONABLE ACCOMMODATION**



**ASK:** You can ask for help when you come to an HRA office or center



**CALL:** 212-331-4640

SAMPLE

You can also write us or fill out the request on the other side of this form and give it to us through:



**FAX:** 212-331-4685



**EMAIL:** [ConstituentAffairs@hra.nyc.gov](mailto:ConstituentAffairs@hra.nyc.gov)



**MAIL:** HRA  
Office of Constituent Services  
150 Greenwich Street, 35th Floor  
New York, NY 10007

**GET HELP WITH THIS FORM!**

You can get help with this form or with your request.

**CALL:** 212-331-4640 or **VISIT:** your center or HRA office

Turn this page over to complete the Reasonable Accommodation Request Form. ➡

**HELP FOR PEOPLE WITH DISABILITIES  
REASONABLE ACCOMMODATION REQUEST FORM**

Do you have a disability, medical condition or mental health condition that makes it hard for you to apply for or get benefits from us? **If you do**, please fill out this form. **If you do not**, you don't need to fill out this form.


**YOUR INFORMATION**

Name: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_  
 Case Number: \_\_\_\_\_ Date of Birth: \_\_\_\_\_  
 Phone Number 1: \_\_\_\_\_ Phone Number 2 (if any): \_\_\_\_\_  
 Address: \_\_\_\_\_

**WHY DO YOU NEED HELP?**

Tell us how your condition makes it hard to access HRA benefits and services (If you need more space to write, please attach pages): \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

**CHOOSE WHAT HELP YOU MIGHT NEED BECAUSE OF YOUR CONDITION:**

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Help for people who are blind or low vision<br><i>Explain:</i> _____<br><input type="checkbox"/> Making appointments when you can have someone come with you<br><input type="checkbox"/> No appointments during certain days and times<br><input type="checkbox"/> No appointments during rush hour<br><input type="checkbox"/> No in-office appointments while you apply for Access-A-Ride<br><input type="checkbox"/> Shorter wait times<br><input type="checkbox"/> Accommodations (other than above) that you need to access services at HRA. <i>Explain:</i><br>_____<br>_____<br>_____ | Help for people who are deaf or hard of hearing  :<br><input type="checkbox"/> American Sign Language (ASL) interpretation<br><input type="checkbox"/> Other forms of interpretation<br><i>Explain:</i> _____<br><input type="checkbox"/> Help reading forms<br><input type="checkbox"/> Help completing forms<br><input type="checkbox"/> You need HRA to come to your home for appointments<br><input type="checkbox"/> Transfer your case to center:<br>_____<br><input type="checkbox"/> Keep your case at your center:<br>_____<br>_____ |
|---|---|

**You do not need to give us proof of your condition now.  
We may ask you to give us some medical or clinical documents later.**

<b>To be completed by HRA worker if submitted at an HRA location (Please give a copy to the client):</b>	
Location	Date Received
Name of HRA worker (Print)	Signature
Center 90 Staff only: Homebound status was requested <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	

Date: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_

Case Number: \_\_\_\_\_

Case Type: \_\_\_\_\_

## Updated Service Options and Client Requirements

The NYC Human Resources Administration's employment/engagement services are more convenient than ever. While in-person services will continue, specific HRA activities will now be offered remotely, using videoconferencing.

You will soon be contacted about participating in mandatory employment, training, education or other engagement activities. We may reach out to you by mail, email, text, and/or telephone call. Responses may be sent using these methods or by online submission. If you do not attend the mandatory appointment, you may lose some or all of your benefits.

If you are unable to participate in these activities or need child care to participate, you will have the opportunity to tell us.

For further information contact The Department of Social Services at 718-557-1399.

**Do you have a medical or mental health condition or disability?** Does this condition make it hard for you to understand this notice or to do what this notice is asking? Does this condition make it hard for you to get other services at HRA? **We can help you.** Use the ***Help For People With Disabilities*** form in this mailing. You can also call us at 718-557-1399. You can also ask for help when you visit an HRA office. You have a right to ask for this kind of help under the law.

Career Services

Family Independence Administration

Fecha: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_

Número de caso: \_\_\_\_\_

Tipo de caso: \_\_\_\_\_

## Actualización de requisitos del cliente y de opciones de servicio

Los servicios de empleo/acuerdos laborales de la Administración de Recursos Humanos de la Ciudad de Nueva York (*NYC Human Resources Administration, HRA*) ahora son más convenientes que nunca. Si bien los servicios en persona seguirán estando disponibles, a partir de ahora específicas actividades de la *HRA* se ofrecerán de forma remota, usando videoconferencia.

Usted será contactado(a) a la brevedad para participar en actividades obligatorias de empleo, capacitación, educación y demás. Es posible que lo(a) contactemos por correo postal, correo electrónico, mensaje de texto y/o por teléfono. Puede enviar su respuesta por los mismos medios o por internet. Si no va a la cita obligatoria, es posible que pierda todos o algunos de sus beneficios.

Si no puede participar en esas actividades o si para poder participar necesita obtener cuidado infantil, tendrá la oportunidad de informarnoslo.

Para obtener más información llame al Departamento de Servicios Sociales (*Department of Social Services, DHS*) al 718-557-1399.

### ¿Tiene usted alguna condición médica, de salud mental o alguna discapacidad?

¿Se le dificulta entender o hacer lo que pide este aviso, debido a su condición? ¿Se le dificulta obtener otros servicios de la *HRA* debido a su condición? **Nosotros podemos ayudarle.** Utilice el formulario titulado ***Ayuda para las personas con discapacidades*** incluido con este correo postal. También puede llamarnos al 718-557-1399. Además, puede pedir ayuda cuando visite las oficinas de la *HRA*. La ley le da derecho a pedir este tipo de ayuda.

*Servicios para Carreras Profesionales*  
(*Career Services*)

*Administración para la Independencia Familiar*  
(*Family Independence Administration*)

Date: \_\_\_\_\_  
Case Number: \_\_\_\_\_  
Case Name: \_\_\_\_\_

## **Mandatory Engagement Activities are Coming Back!**

### **How will I know about my Mandatory Engagements?**

We will send you an appointment letter to either report or contact your appointment at a Benefits Access Center (BAC) or Employment Services provider. If you do not attend your appointment, you may risk losing part or all of your benefits.

### **Do not ignore the appointment!**

### **What should I do when I get my letter?**

Follow the instructions in the letter!

If you do not keep that appointment, you may risk losing benefits. Do not let this happen! If you are not able to keep that appointment let us know. Call the phone number on that letter. If we can, we will have the appointment with you when you call.

### **Do not ignore this appointment.**

### **What if I am working now?**

Tell us if you are already working. You can use ACCESS HRA to report your job. You can also give us proof of your income, the number of hours you work, and the date you started working using the ACCESS HRA mobile app. You can send pay stubs or a letter from your employer with this information. If you cannot use ACCESS HRA and/or the ACCESS HRA mobile app, you can send us the proof on by fax in person at your BAC. If you cannot get this proof, tell us. We can help you.

### **What if I have a medical or mental health condition that makes it hard for me to comply with HRA requirements?**

Tell the BAC or Employment Services staff. They can help you apply for a “reasonable accommodation”. A reasonable accommodation is any way HRA is able to make it easier for you to do what is needed to keep your benefits. You can also call (718) 557-1399 and they can help you submit a request over the phone.

**What if I have a medical or mental health condition that makes it hard for me to work?**

Tell the BAC or Employment Services staff. We will make an appointment for you with a healthcare professional who will assess your ability to work. If you have your own medical provider, we can review any documents from them to help see if you can work.

**What if I do not go to the appointment?**

If you do not keep the appointment or comply with a work activity, we will check our records to make sure you are not exempt, engaged, or employed. We will also check to make sure that you had child care and carfare to comply. If we don't find any issues with these, we will send you a Conciliation / Reengagement notice. If you have a good reason why you did not go to an appointment or comply with an assignment, you can let us know. Even if you don't think you have a good reason, if you did not mean to miss your appointment or fail to comply, we might still be able to help. The notice you get will have the ways for you to tell us about your situation.

**What if I don't respond to the Conciliation / Reengagement Notice or don't get it in the mail?**

If we don't hear from you during the Conciliation / Reengagement period, we will check our records to see if you have since complied, become exempt, or reengaged. If we don't see any of those, we will start the process to lower or stop your Cash Assistance (CA), including certain housing subsidies, and/or Supplemental Nutrition Assistance Program (SNAP) benefits. You will get a notice of what we plan to do and when it will happen. That notice will also tell you about your rights to challenge the action or ways it can be stopped.

**Which division of HRA will guide me through my Engagement Activities?**

You will most likely be in contact with Career Services (CS).

**What does Career Services do?**

Career Services offers you opportunities to learn new skills and connect with employers. The goal is to move you closer to financial independence, security, and success!

**How will Career Services help me?**

CS will work closely with you to find opportunities based on your current skillsets, needs, and career goals.

CS will work with CareerPathways providers (community-based organizations) to place you into one of three (3) programs:

- CareerAdvance;
- CareerCompass; or
- YouthPathways.

Each program offers different methods of connecting you with job training programs, employment, and education. They also help you find childcare services.

**What do the CareerAdvance, CareerCompass, and YouthPathways providers do?**

Each CareerPathways program has a specific mission and works with different types of clients:

- **CareerAdvance** providers offer career, education, and training services older adults and those with Limited English Proficiency.
- **CareerCompass** providers assess adult clients' skill and experience. These providers connect adult clients with internships and community service opportunities suited to their career goals.
- **YouthPathways** providers assess the skills and experience of clients between the ages of 18 and 24. Providers connect these clients with internships and community service opportunities suited to their career goals.

**Do you have a medical or mental health condition or disability?** Does this condition make it hard for you to understand this notice or to do what this notice is asking? Does this condition make it hard for you to get other services at HRA? **We can help you.** Call us at 718-557-1399. You can also ask for help when you visit an HRA office. You have a right to ask for this kind of help under the law.

SAMPLE

Fecha: \_\_\_\_\_

Número de caso: \_\_\_\_\_

Nombre del caso: \_\_\_\_\_

## **¡Regresan las actividades de trabajo obligatorias!**

### **¿Cómo sabré acerca de mis actividades de trabajo obligatorias?**

Le enviaremos una carta de cita para que contacte o se presente a un Centro de Acceso a Beneficios (*Benefits Access Center, BAC*) o a un proveedor de servicios de empleo. Si no va a la cita, correrá el riesgo de perder parte de sus beneficios o todos.

### **¡No ignore la cita!**

### **¿Qué debo hacer cuando reciba mi carta?**

¡Siga las instrucciones que se detallan en la carta!

Si no asiste a esta cita, se arriesgará a perder beneficios. ¡No permita que esto ocurra! Si no puede asistir a su cita, avísenos. Llame al número de teléfono que aparece en dicha carta. Si nos resulta posible, realizaremos su cita cuando nos llame.

**No ignore esta cita.**

### **¿Qué pasa si ya estoy trabajando?**

Avísenos si ya está trabajando. Puede usar *ACCESS HRA* para reportar su trabajo. Usando la aplicación móvil de *ACCESS HRA*, también puede darnos prueba de sus ingresos, la cantidad de horas que trabaja y la fecha de inicio de su trabajo. Puede enviar talones de paga o una carta de su empleador con esta información. Si no puede usar el sitio web ni la aplicación móvil de *ACCESS HRA*, puede enviarnos las pruebas por fax o en persona desde su Centro de Acceso a Beneficios (*BAC*). Si no puede obtener pruebas, infórmenoslo. Podemos ayudarlo(a).

### **¿Qué pasa si tengo una condición médica o mental que me dificulta cumplir con los requerimientos de la HRA?**

Informe al personal del *BAC* o del proveedor de servicios de empleo. Ellos lo(a) pueden ayudar a pedir un “acomodamiento razonable” (*reasonable accommodation*). Un acomodamiento razonable es lo que la *HRA* puede ofrecer para facilitar que usted haga lo necesario para mantener sus beneficios. También puede llamar al (718) 557-1399 para ser ayudado(a) a enviar una solicitud por teléfono.

**(Gire la hoja)**



**¿Qué pasa si tengo una condición médica o mental que me dificulta trabajar?**

Informe al personal del *BAC* o del proveedor de servicios de empleo. Haremos una cita con un profesional de atención médica, quien evaluará su capacidad para trabajar. Si tiene su propio proveedor de asistencia médica, podemos revisar cualquier documento que este nos provea para ver si usted puede trabajar.

**¿Qué pasa si no voy a la cita?**

Si no puede ir a la cita o cumplir con una actividad de trabajo, consultaremos nuestros registros para asegurarnos de que usted no está exento, ya ocupado o empleado. También nos aseguraremos de que tenga cuidado infantil y asignación de transporte para ayudarlo(a) a cumplir. Si no encontramos ningún problema con estos asuntos, le enviaremos un aviso de Conciliación/Reemplazo (*Conciliation/Reengagement notice*). Si tiene un motivo válido por el que no pudo ir a la cita de empleo o cumplir con una asignación de trabajo, puede informarnos. Incluso si usted piensa que no tiene un motivo válido, o si no fue su intención faltar a su cita o incumplir, es posible que podamos ayudarlo(a). El aviso que reciba le indicará cómo informarnos acerca de su situación.

**¿Qué pasa si no respondo al aviso de Conciliación/Reemplazo (*Conciliation/Reengagement notice*) o si no lo recibo por correo?**

Si no recibimos su respuesta durante el periodo de Conciliación/Reemplazo, consultaremos nuestros registros para ver si desde entonces ya ha cumplido, si se ha convertido en exento(a) o si ha sido reocupado(a). Si ninguno de estos casos le corresponde, empezaremos el proceso para disminuir o suspender su Asistencia en Efectivo (*Cash Assistance, CA*), incluyendo ciertos subsidios para la vivienda y/o los beneficios del Programa de Asistencia de Nutrición Suplementaria (*Supplemental Nutrition Assistance Program, SNAP*). Recibirá un aviso informándole acerca de lo que planeamos hacer y de cuándo ocurrirá. El aviso también le informará acerca de sus derechos de oponerse a esta acción o de las maneras en que puede impedirla.

**¿Qué sección de la *HRA* me guiará a través de mis actividades de trabajo?**

Es muy probable que esté en contacto con el Servicio para Carreras Profesionales (*Career Services, CS*).

**¿De qué se ocupa el Servicio para Carreras Profesionales (*Career Services, CS*)?**

*CS* ofrece oportunidades para aprender nuevas habilidades de trabajo y conectarse con empleadores. ¡La meta es acercarlo(a) a su independencia financiera, seguridad y éxito!

**¿Cómo me ayudará el Servicio para Carreras Profesionales (*Career Services, CS*)?**

*CS* colaborará estrechamente con usted para encontrar oportunidades basadas en sus habilidades, necesidades y metas profesionales actuales. *CS* colaborará con los proveedores de *CareerPathways* (organizaciones basadas en la comunidad) para ubicarlo(a) en uno de los siguientes tres (3) programas:

- *CareerAdvance*,
- *CareerCompass* o
- *YouthPathways*.

Cada programa ofrece distintos métodos para conectarlo(a) con programas de capacitación laboral, empleo y educación. También lo(a) ayudan a encontrar cuidado infantil.

**(Gire la hoja)**

**¿A qué se dedican los proveedores de *CareerAdvance*, *CareerCompass* y *YouthPathways*?**

Cada programa de *CareerPathways* tiene una misión específica y trabaja con distintos tipos de clientes:

- Los proveedores de ***CareerAdvance*** ofrecen servicios de carreras profesionales, educación y capacitación de adultos y de aquellos con conocimiento limitado del inglés.
- Los proveedores de ***CareerCompass*** evalúan las habilidades y experiencia de clientes adultos que no son jóvenes. Estos proveedores conectan a dichos clientes con oportunidades de pasantías y de servicio comunitario que se adecúan a sus metas de trabajo.
- Los proveedores de ***YouthPathways*** evalúan las habilidades y experiencia de clientes cuyas edades oscilan entre 18 y 24 años. Estos proveedores conectan a dichos clientes con oportunidades de pasantías y de servicio comunitario que se adecúan a sus metas de trabajo.

**¿Tiene usted alguna condición médica, de salud mental o alguna discapacidad? ¿Se le dificulta entender o hacer lo que pide este aviso, debido a su condición? ¿Se le dificulta obtener otros servicios de la HRA debido a su condición? Nosotros podemos ayudarle.** Llámenos al 718-557-1399. También puede pedir ayuda cuando visite las oficinas de la HRA. La ley le da derecho a pedir este tipo de ayuda.