

AVISO: USTED DEBE LLENAR EL FORMULARIO EN INGLÉS-ESTA **TRADUCCION ES SOLO UNA AYUDA PARA LLENAR DICHO FORMULARIO**

Form 8850 (Rev. August 2009) Department of the Treasury	Pre-Screening Notice and Certification Requests for the Work Opportunity and Welfare-to-Work Credits See separate instructions	OMB No. 1545-1500
--	--	-------------------

Solicitante de empleo: Por favor llenar la información requerida y marque las casillas que apliquen a usted. Complete sólo este lado.

Nombre _____ (Número de Seguro Social) ▶ _____

Dirección _____

Ciudad, Estado y código postal _____

Condado _____ Número de Teléfono (____) ____ - _____

Si usted es menor de 40 años, escriba su fecha de nacimiento – (mes/día/año) ____/____/____

1 Marque aquí si usted esta llenando esta forma antes del 28 de agosto 2009 , y vivió en un area afectada por el Huracán Katrina el 28 de Agosto 2005. Si su respuesta es "Si" por favor escriba la dirección incluyendo condado y estado en el que usted vivía en ese entonces.

2 Marque aquí si recibió una certificación condicional de la Agencia de Empleo del Estado (SWA) o de una agencia local participante en el programa de Crédito por Oportunidad de Trabajo.

3 Marque aquí si alguna de las siguientes situaciones aplica a usted.

- Soy miembro de una familia que recibió asistencia del programa de Asistencia Temporal para Familias Necesitadas (TANF), por lo menos 9 meses durante los últimos 18 meses.
- Soy un veterano y miembro de una familia que recibió beneficios del Programa de Asistencia Temporal de nutrición (SNAP) o Estampillas de Comida (Food Stamps) por lo menos 3 meses durante los últimos 15 meses.
- Fui referido a esta compañía por una agencia de rehabilitación aprobada por el Estado , una red bajo el programa de Ticket para Trabajo, o el Departamento de Asuntos de Veteranos.
- Yo tengo al menos 18 años pero no más de 40 años y soy miembro de una familia que:
 - a. Recibió SNAP o(cupones para alimentos) por lo menos 6 meses **O**
 - b. Recibió SNAP o(cupones para alimentos) por lo menos 3 de los últimos 5 meses y ya no puede continuar recibéndolos.
- Durante el último año, fuí convicto por un delito o fuí puesto en libertad después de cumplir sentencia.
- Recibí beneficios suplementarios de Ingresos de Seguro Social (SSI) durante los últimos 60 días.
- Yo soy un veterano y fuí dado de baja de las Fuerzas Armadas de los Estados Unidos durante los últimos 5 años y por lo menos 4 semanas durante el ultimo año, y recibí Compensación de Desempleo.
- Yo tengo al menos 16 años de edad pero aun no tengo 25 o más años de edad y:
 - a. Durante los últimos 6 meses, No e asistido a ninguna escuela secundaria, técnica o post secundaria por un promedio de no mas de 10 horas a la semana , sin contar periodos en los cuales la escuela estaba cerrada por vacaciones , y
 - b. Durante los últimos 6 meses, en caso de estar trabajando, cada periodo consecutivo de 3 meses dentro de los 6 meses anteriores, mis ingresos fueron menores que si hubiese trabajado recibiendo el pago mínimo 30 horas semanales durante los de 3 meses, y
 - c. Yo no tengo un certificado de graduación de escuela media o un certificado de Desarrollo de Educación General (GED) o yo tengo un certificado que obtuve al menos hace 6 meses y no e podido conseguir trabajo(solamente ocasional) o ser admitido a una escuela técnica o post secundaria desde que recibí el certificado.

4 Marque aquí si usted es un veterano designado a recibir compensación por un servicio conectado a discapacidad y durante el año pasado usted estaba:

- Dado de baja, o había terminado su servicio militar de las Fuerzas Armadas de los Estados Unidos, **O**
- Desempleado por un periodo o periodos de al menos 6 meses.

5 Marque aquí si usted es miembro de una familia que:

- Recibió asistencia del programa TANF por lo menos durante los últimos 18 meses.
- Recibió asistencia del programa TANF durante 18 meses empezando después del 5 de Agosto de 1997, y el periodo de 18 meses que empezo después del 5 de Agosto de 1997, terminó en algún momento en los últimos 2 años,
- Dejó de ser elegible para recibir pagos TANF entre los últimos 2 años, debido a las leyes Federales o Estatales que limitan el tiempo en que se pueden hacer los pagos

Firma-Todos los aplicantes deben firmar

Bajo pena de perjurio, yo declaro que la información mencionada arriba y que fué dada al patrono en/ó antes del día en que me ofreció trabajo es con mi mejor conocimiento verdadera, correcta y completa.

Firma del solicitante

Fecha

Esta parte debe de ser llenada por la compañía Solamente

Nombre de la Compañía _____ No. de Teléfono (____) _____ EIN ▶ _____

Dirección _____

Ciudad, Estado y Código Postal _____

Nombre del Representante Si Distinto al de la Compañía _____ No. de Teléfono _____

Dirección _____

Ciudad, Estado y Código Postal _____

De acuerdo a la edad y dirección del individuo, El o Ella es un miembro del grupo 4 o 6 (según se describe en la sección de instrucciones para llenar esta forma "**Members of Targeted Groups**" (Miembros de los Grupos) . Ingrese el número de grupo (4 o6)..... ▶ _____

Fecha en que el aplicante Lleno aplicación ___/___/___ Se le ofreció empleo ___/___/___ Fue contratado ___/___/___ Empezó a trabajar ___/___/___

Conteste solamente si marco con una X el encasillado 1 en la pagina 1.

Estado (condado y Ciudad) del trabajo _____

Marque con una X si el individuo no era su empleado para el 28 de agosto del 2005, y esta es la primera vez Que el empleado ha sido contratado por usted desde el 28 de agosto del 2005.

Bajo penalidad de perjurio, declaro que llené esta forma en o antes del día en que le ofrecí empleo a este individuo y que la información aquí suministrada es verdadera, correcta, y completa. De acuerdo con la información suministrada por el individuo, creo que el/ella es miembro(a) de uno de los distintos nueve grupos bajo el programa consolidado WOTC.

Firma del Patrono ▶

Título

Fecha: / /

Nota: Para información sobre "*Privacy Act and Paperwork Reduction Act Notice*" e instrucciones en Inglés sobre como llenar esta forma, lea: "*Instructions for IRS Form 8850, (Rev. August 2009)*" y la información en la página 2 de la versión en Inglés de esta forma.