

OHIO TRABAJA PRIMERO/SNAP
ACUERDO DE CUMPLIMIENTO DE SANCIONES

Nombre del caso	Número de caso
Individuo sancionado	Condado Departamento de trabajo y servicios familiares #47/Lorain
Trabajador de caso	Número de teléfono del trabajador del caso
Programa <input type="checkbox"/> Ohio trabaja primero <input type="checkbox"/> Asistencia alimentaria	Mes(es) de período mínimo de sanción
Fecha de finalización de la sanción mínimo	Fecha del formulario firmado y recibido por la Agencia

Lea esta página

Usted ha sido sancionado por un fracaso de negarse a cumplir con los requisitos de la Programa Ohio Works First (OWF) o SNAP. Por favor, lea a continuación para ver lo que debe hacer para terminar su sanción en función del programa:

Pagos OWF: Usted y su familia han sido sancionados bajo el programa OWF. Su familia continuará siendo sancionada hasta que complete todo lo siguiente:

1. Firmar este acuerdo de cumplimiento de sanciones y enviarlo a la agencia del Condado;
2. Servir el período mínimo de sanción; Y
3. Si el período mínimo de sanción es de 3 meses o más, complete una actividad de cumplimiento de sanciones. Comuníquese con su agencia del condado para programar su actividad de cumplimiento.

SNAP: Si este formulario muestra que usted está siendo sancionado del programa SNAP, bajaremos los beneficios de usted/ su familia por el período mínimo del sanción mostrado arriba, o hasta que usted firme y devuelva este formulario, lo que sea más largo. No aprobaremos/aumentaremos a los beneficios hasta después de devolver este formulario. Si nadie más recibía beneficios con usted y sus beneficios terminaron durante su período mínimo de sanción, o si usted devuelve este formulario después de que su período mínimo de sanción haya terminado, tendrá que completar una nueva solicitud.

Firma y fecha

Firma

Fecha