



CONDADO DE SAN LUIS OBISPO
DEPARTAMENTO DE SERVICIOS SOCIALES

<input type="checkbox"/> Arroyo Grande 1086 Grand Ave. CA 93420-2505 (805) 474-2000	<input type="checkbox"/> Atascadero 9630 El Camino Real CA 93422-5513 (805) 461-6000	<input type="checkbox"/> Morro Bay 600 Quintana Rd. CA 93442-1939 (805) 772-6405	<input type="checkbox"/> Nipomo 681 W. Tefft St, Ste #1 CA 93444-7901 (805) 931-1800	<input type="checkbox"/> Paso Robles 406 Spring St. CA 93446-3126 (805) 237-3110	<input type="checkbox"/> San Luis Obispo 3433 S. Higuera St. CA 93401-8119 (805) 781-1600
---	--	--	--	--	---

CalWORKs Paquete de Formulario de Solicitudes

Usted fue enviado este paquete porque aplico para CalWORKs (CW).

Este paquete incluye solicitudes que deben ser completadas y regresadas a el departamento de Servicios Sociales antes de que su elegibilidad pueda ser determinada. La parte de atrás de este paquete contiene páginas de información adicionales que solicitantes y beneficiarios de CalWORKs (CW) deben de estar al tanto.

Las instrucciones para algunos de los formularios se enumeran a continuación:

- Derechos, Responsabilidades y Otra Información Importante (*solicitud #SAWS 2A SAR*)
 - ⇒ Revise el documento, ya que se le harán preguntas sobre él. También, si tiene acceso a YouTube, por favor vea el video siguiente sobre sus Derechos y Responsabilidades:
<https://www.youtube.com/watch?v=9CHZTbkyeLo>.
 - ⇒ Si es un hogar de 2 padres, ambos padres deberán ver el video y firmar la solicitud SAWS 2A SAR.

Si es un hogar de 2 padres, cada padre deberá completar las siguientes formularios:

- Formulario de preferencia de votante de NVRA
- Auto-Evaluación Confidencial para Servicios/Recursos de la Comunidad (*solicitud #DSS 821*)
- Requisitos y Servicios de CalWORKs (*solicitud #DSS ES 259*)
- Petición para una Exención en CalWORKs (*solicitud #CW 2186A*)
- Cuestionario de Registro de Trabajo y ABAWD de CalFresh (*solicitud #DSS CF 600*)

Si hay un padre ausente, se deben completar los siguientes formularios para cada padre ausente:

- Notificación y acuerdo sobre el mantenimiento de hijos/esposa(o) y mantenimiento en relación al cuidado de la salud (*formulario #CW 2.1 Aviso y acuerdo*)
- Cuestionario sobre la manutención (*formulario #CW 2.1 (Q)*)

Solicitudes Opcionales:

- Cambio de las reglas de manutención infantil y el formulario de suscripción de pago (*solicitud #CW 52*)
- Formulario de Petición para no Inmunizar por Motivo Justificado (*solicitud #CW 2209*)
- Cuestionario Demográfico de CalWORKs ... (*solicitud #CW 2223*) – Para cada adulto en el hogar
- Programa de Visitas Domiciliarias (HVP) de CalWORKs (*solicitud #CW 2224*)
- Solicitud para el Programa de Apoyo de Vivienda de CW (*solicitud #DSS HSP 1*)
- Petición para Servicios de EBT (*solicitud #TEMP 2202*)

Si tiene preguntas sobre cualquier información en este paquete, usted puede contactar a su trabajador/a.