

**REQUISITO DEL PROGRAMA GENERAL DE ASISTENCIA
DE PROPORCIONAR COMPROBANTES MÉDICOS**

Nombre del caso	Número del caso	Fecha
Nombre de la persona que califica para empleo		

Entiendo que debo proporcionar comprobantes médicos cuando mi estado de salud o el estado de salud de algún miembro de mi familia me impida completar los requisitos para la búsqueda de empleo. Los requisitos para la búsqueda de empleo incluyen:

- C Debo participar en el Programa Oportunidades de Trabajo de la Asistencia General
- C Debo asistir al Proyecto Feria de Trabajo
- C Debo completar toda la búsqueda de trabajo requerida
- C Debo inscribirme para solicitar empleo en el Departamento de Promoción de Empleo (EDD)
- C Debo asistir a todas las entrevistas, citas u otras actividades programadas
- C Debo aceptar referencias de empleo, asistir a entrevistas de empleo y aceptar ofertas de empleo hechas de buena fe
- C No puedo renunciar o ser despedido de un trabajo

Si no cumpliera con alguno de los requisitos para la búsqueda de **EMPLEO** sin tener una razón válida, entiendo que los miembros de mi familia o yo no calificaremos para el Programa de Asistencia General. La primera vez que no cumpliera con los requisitos, se denegará/discontinuará la asistencia que se me propociona y yo/nosotros podremos solicitarla inmediatamente. El segundo incumplimiento ocasionará que yo/nosotros no califiquemos durante 30 días. El tercer incumplimiento ocasionará que yo/nosotros no califiquemos durante 60 días.

Firma de la persona que califica para empleo	Fecha
Firma del Trabajador de Calificación/Gerente de Casos de GROW	Expediente No. Fecha