



State of Florida
Department of Children and Families

Jeb Bush
Governor

Lucy D. Hadi
Secretary

MEMORANDUM

DATE: May 19, 2005 **TRANSMITTAL NO:** P-05-05-0012

TO: District Economic Self-Sufficiency Services
Program Administrators (1-4, 7-15)
Suncoast Region Economic Self-Sufficiency Services
Program Administrator

FROM: Jennifer Lange, Chief, Program Policy (**Signature on File**)
Suzanne Poirier, Chief, Florida Operations (**Signature on File**)

SUBJECT: Food Stamp Work Registration and Work Program Participation Referrals

The purpose of this memorandum is to establish a new process for completing food stamp work registration and for making referrals to the Regional Workforce Boards (RWBs) for work program participation. This change is being made to support the changes in the application and re-certification process allowing for no face-to-face interviews. Changes to the policy manual will appear in the next update.

Food stamp policy requires all individuals in the food stamp household who are mandatory or who meet a good cause deferral reason to complete work registration at application and at least every 12 months after the initial registration. Time limited able-bodied adults without dependents (ABAWDs) must complete work registration but also must be referred to the RWBs for participation in work activities. The referral must be made at application and when a change occurs in their status if they **do not** live in a Labor Surplus Area (LSA), meet an ABAWD exception, or meet a food stamp employment and training (FSET) exemption. At re-certification, the ABAWD status should be addressed to determine if a change has occurred that would require a new referral to be made.

New Policy:

Work registration is considered to be complete when the correct mandatory or good cause deferral code is entered on the FLORIDA system in the "PART STAT" field on the Work Programs Application Entry (AGPI) screen. Work registered individuals are no longer required to sign the Food Stamp Work Registration Form CF-ES 2095. This form is being revised to eliminate the signature requirement and to add information about

1317 Winewood Boulevard, Tallahassee, Florida 32399-0700

The mission of the department is to protect the vulnerable, strengthen families and promote individual and family economic self-sufficiency.

Food Stamp Work Registration and Participation Referrals

Page 2

time limited ABAWD requirements. An advance copy of the form is attached and may be used. The form is available for ordering upon receipt of this memorandum.

The following steps should be used to complete food stamp work registration and make work program participation referrals:

1. Complete work registration by entering the correct mandatory or good cause deferral code in the "PART STAT" field on "AGPI" at application and at least every 12 months after the initial registration.
2. Refer time limited ABAWDs for work program participation by entering a "Y" in the "ABAWD" field on the "AGPI" at application, at re-certification, and when a change occurs in the time limited ABAWD status.
3. Notify the individual of work requirements, rights and responsibilities of work registered individuals, time limited ABAWD requirements, and consequences for failure to comply by providing them with Food Stamp Work Registration Form CF-ES 2095. The form must be provided/mailed at application, re-certification, and when a previously exempt individual or new household member becomes subject to the work requirements. Automation of this form is forthcoming.

If there are any policy questions, district/zone offices should contact Connie Mathers at 850-921-5578 or Suncom 291-5578. FLORIDA system questions should be directed to Judy Glisson at 850-414-5928 or Suncom 994-5928.

Attachment

cc: Director (Shaver)
Director, DCF Information Systems (Brock)
FLORIDA Operations (Anderson, France, Love)
FLORIDA Help Desk (Kenyon)
Program Policy (Lewis, Schilling, Grignon)
Program Integrity (Ransdell, Bowman)
Quality Control (Pearce)
Appeals Hearings (Pritchard)
Florida Legal Services (Huddleston)
Office of General Counsel (Minnis)
Data Analysis (Hudgens)
AWI (Scott, Malone)



Food Stamp Work Registration Notice

Case Name

Case Number/Cat/Seq

Date

The following members of your household have been registered as mandatory participants in the Food Stamp Employment and Training (FSET) Program.

Last Name (List the head of household first)	First Name

At this time, only Able Bodied Adults without Dependents (ABAWDs) who live in areas served by the FSET Program are required to participate. If your participation is required, the One Stop Career Center staff will contact you.

In accordance with Federal law and U.S. Department of Agriculture policy, this institution is prohibited from discriminating on the basis of race, color, national origin, sex, age, religion, political beliefs, or disability.

Work Participation Information & Requirements

Work Participation Information

- You may have decisions about your case reviewed by a supervisor at the Regional Workforce Board. If you disagree with a decision about your work activity or support service(s), ask for a fair hearing.
- You may be excused from work activity requirements if you have good cause which includes circumstances beyond your control such as illness, a sick child or your transportation failed.
- The State agency will issue a notice of adverse action when an individual is noncompliant with Food Stamp Program work requirements.

Work Participation Requirements

As a condition of eligibility for food stamps, each household member not exempt from work registration must register for work at the time of application and every 12 months after the initial registration. Additionally, an individual who is not exempt from work activities must:

- Participate in a workfare program if assigned.
- Participate in a Food Stamp Employment and Training (E&T) program if assigned.
- Provide the State agency or its designee with sufficient information regarding employment status or availability for work.
- Apply for and seek employment.
- Report to an employer to whom referred.
- Accept a bona fide offer of suitable employment.
- Do not voluntarily and without good cause quit a job of 30 or more hours a week or reduce work effort to less than 30 hours a week.
- Inform agency of changes in participation, employment, family circumstances including change of address, telephone number, childcare needs, transportation problems, health problems, etc.
- Report good cause reasons for failure to participate immediately.
- The assistance group (AG) may select an adult parent of children (of any age) or an adult who has parental control over children (under 18 years of age) living in the household to be the payee/head of the food stamp AG, provided all adults in the food stamp AG agree to the selection. If the food stamp AG does not name an adult parent of children as the head of the food stamp AG, then the principal wage earner will be named as the head of the food stamp AG by the ESS.

CONSEQUENCES FOR FAILURE TO PARTICIPATE

If you fail to comply with the work registration requirement noted, you will be penalized according to the following penalties. Before we impose a penalty you will be notified with a notice of adverse case action. If you comply within the 10-day time period allowed in the notice of adverse action the state agency will not impose a penalty.

FOOD STAMP PENALTIES

1st Penalty: Loss of food stamp assistance for one month or until compliance, whichever is longer.

2nd Penalty: Loss of food stamp assistance for three months or until compliance, whichever is longer.

3rd Penalty: Loss of food stamp assistance for six months or until compliance, whichever is longer.

NOTE: If the non-compliant individual is the head of household, food stamp assistance for the entire assistance group will be terminated unless that individual meets a food stamp exemption.

Time Limited Able-Bodied Adults Without Dependents (ABAWDs)

On January 1, 2005, the Department of Children and Families (DCF) began applying the Able Bodied Adults Without Dependents (ABAWDs) time limit. You are being provided this notice because you may meet the rules below and your food stamp benefits may be time-limited.

Time limited ABAWDs are people who:

- Are 18 through 49 years of age;
- Do not have children under the age of 18;
- Must register for work and attend work regularly, unless excused
- Do not meet an exception to the ABAWD time limits,
- Do not live in Labor Surplus Areas (federally approved areas of the state with high unemployment).

Time limited ABAWDs may get food stamps in only three full months out of 36-months unless they are meeting work rules. Meeting work rules means:

- Working 20 hours per week; *
- Attending a work program 20 hours a week and performing all activities; *
- Working and attending a work program for a total of 20 hours per week; * or
- Attending and meeting all the rules of a workfare program.

*20 hours per week means 80 hours a month.

ABAWDs who have a time limit will get only three months of food stamps between January 1, 2005 and November 30, 2005 unless they are meeting all work rules. The time period will start over on December 1, 2005 and ABAWDs will only be able to get another three months of food stamps during the next 36 months unless they are meeting all work rules.

Becoming Eligible Again

An ABAWD who has already gotten food stamps for three time-limited months may get them again by doing one of the following in the month before applying:

- Work 80 or more hours;
- Take part in and meet all rules of a work program for 80 or more hours;
- Work and attend a work program for a total of 80 hours; or take part in and meet all the rules of a workfare program; or
- Meet an exception to the ABAWD time limits.

If you think this action is incorrect, your worker or your worker's supervisor will be glad to discuss it with you. You also have the right to ask for a hearing before a state hearings officer. If you want a hearing, you must ask for the hearing within 90 days from the mailing date at the top of this notice. You can bring with you, or be represented at the hearing by, anyone you choose, such as a lawyer, relative or friend. You can ask for a hearing by writing, calling or coming into the office. If you need information about how to get free legal advice, contact your worker. If you get food stamp benefits you can also call toll free 1-800-342-9274 for a listing of free legal organizations in your area.

In accordance with Federal law and our policy, the Department of Children and Families is prohibited from discriminating on the basis of race, color, national origin, sex, age, disability, religion, political belief, or marital status.



Inscripción en Registro de Trabajo para Cupones de Alimentos

Nombre del caso

Número/Cat./Sec. del caso

Fecha

Los siguientes miembros de su grupo familiar han sido inscritos como participantes obligatorios en el Programa de Empleo y Capacitación del Programa de Cupones de Alimentos (FSET).

Apellido (Indicar primero el nombre de la cabeza del hogar)	Primer nombre

En este momento, solamente deben participar Adultos sin Discapacidad Física y sin Dependientes que vivan en zonas cubiertas por el programa FSET. En caso de que usted deba participar, el personal el Centro Vocacional Integral (One-Stop Career Center) se comunicará con usted.

De acuerdo con la ley federal y la política del Departamento de Agricultura de los Estados Unidos, le está prohibido a esta institución discriminar en razón de raza, color, nacionalidad, sexo, edad, religión, creencias políticas o discapacidad.

Información y requisitos para participar en el trabajo

Información para participar en el trabajo

- Se lo podrá excusar de los requisitos de trabajo por causa justificada, lo cual incluye circunstancias fuera de su control como, por ejemplo, enfermedad, un hijo enfermo o problemas de transporte.
- La agencia del estado librará una notificación de acción adversa cuando una persona no cumpla con los requisitos de trabajo del Programa de Cupones de Alimentos.

Requisitos para participar en el trabajo

Como condición para ser elegible para los cupones de alimentos, cada miembro de la familia que no se encuentre exento de inscripción en el registro de trabajo deberá inscribirse en el momento de presentar su solicitud y cada 12 meses después de la inscripción inicial. Asimismo, toda persona que no se encuentre exenta de las actividades laborales deberá:

- Participar en un programa de trabajo, si le fuera asignado.
- Participar en un programa de Empleo y Capacitación del Subsidio de Cupones de Alimentos (E&T), en caso de que le fuera asignado.
- Proporcionar a la agencia del estado o a su representante información suficiente relativa a su condición laboral o disponibilidad para trabajar.
- Solicitar y buscar empleo.
- Presentarse ante un empleador al que se lo ha referido.
- Aceptar una oferta de trabajo adecuada realizada de buena fe.
- No renunciar, en forma voluntaria y sin causa justificada, a un empleo de 30 o más horas por semana ni reducir el horario de trabajo a menos de 30 horas por semana.
- Informar a la agencia los cambios en la participación, empleo, circunstancias familiares, incluso cambio de domicilio, número de teléfono, necesidad de cuidado de niños, problemas de transporte, problemas de salud, etc.
- Informar razones justificadas para no participar de inmediato.
- El grupo de asistencia (GA) puede elegir al padre de familia adulto (con hijos de cualquier edad) o a un adulto que tenga la tutoría sobre los niños (menores de 18 años de edad) que viven en el hogar para ser el beneficiario/titular del GA de cupones de alimentos, siempre que medie el acuerdo de todos los adultos del GA. Si el GA de cupones de alimentos no designa un padre adulto como titular del GA, entonces, la persona que cobre el sueldo más alto será designada como el titular del GA de cupones de alimentos por el ESS.

CONSECUENCIAS POR NO PARTICIPAR

En caso de no cumplir con el requisito de inscripción en el registro de trabajo, usted será pasible de las siguientes sanciones. Antes de imponerle una sanción, se le cursará una notificación de acción adversa. Si usted cumple dentro del plazo de 10 días permitido en la notificación de acción adversa, la agencia del estado no le impondrá sanción alguna.

SANCIONES CORRESPONDIENTES A LOS CUPONES DE ALIMENTOS

1ª Sanción: Pérdida de la asistencia de cupones de alimentos durante un mes o hasta el cumplimiento del requisito, lo que ocurra más tarde.

2ª Sanción: Pérdida de la asistencia de cupones de alimentos durante tres meses o hasta el cumplimiento del requisito, lo que ocurra más tarde.

3ª Sanción: Pérdida de la asistencia de cupones de alimentos durante seis meses o hasta el cumplimiento del requisito, lo que ocurra más tarde.

NOTA: En caso de que la persona que incurre en incumplimiento sea el jefe de la familia, la asistencia de cupones de alimentos terminará para todo el grupo de asistencia a menos que la persona califique para una exención.

Adultos con la capacidad de trabajar y sin personas bajo su cuidado (ABAWDs) con límite de tiempo

El 1 de enero de 2005, el Departamento de Niños y Familia (DCF) comenzará a aplicar el límite de tiempo de los Adultos (entre 18 y 49 años de edad) con la capacidad de trabajar y sin personas bajo su cuidado (ABAWDs). Usted recibe esta notificación debido a que podría cumplir con las normas especificadas más abajo y sus beneficios de cupones para alimentos podrían estar condicionados por un límite de tiempo.

Los ABAWDs con límite de tiempo son personas que:

- Tienen entre 18 y 49 años de edad;
- No tienen hijos menores de 18 años;
- Deben inscribirse para trabajar y presentarse a su empleo en forma regular, salvo que estuvieran disculpados
- No constituyen una excepción a los límites de tiempo de los ABAWD,
- No residen en Áreas con excedente de trabajo (áreas del estado federalmente aprobadas con altos índices de desempleo).

Los ABAWDs con límite de tiempo podrán recibir los beneficios de cupones para alimentos solamente durante 3 meses completos de los 36 meses salvo que estuvieran cumpliendo con normas laborales. Cumplir con normas laborales significa:

- Trabajar durante 20 horas semanales; *
- Participar de un programa de trabajo durante 20 horas semanales y desarrollar todas las actividades; *
- Trabajar y participar de un programa de trabajo por un total de 20 horas semanales; * o
- Participar y cumplir con todas las normas de un programa de bienestar laboral.

*20 horas semanales significan 80 horas por mes.

Los ABAWDs que tienen un límite de tiempo solamente recibirán el beneficio de cupones para alimentos durante tres meses, en el período comprendido entre el 1 de enero de 2005 y el 30 de noviembre de 2005 salvo que estuvieran cumpliendo con todas las normas laborales. El plazo de tiempo se reiniciará el 1 de diciembre de 2005 y los ABAWDs solamente podrán recibir el beneficio de cupones para alimentos por otros tres meses durante los próximos 36 meses salvo que estuvieran cumpliendo con todas las normas laborales.

Nuevamente elegible

Un ABAWD que ya hubiera recibido el beneficio de cupones para alimentos por un plazo limitado de tres meses podrá recibirlos nuevamente cumpliendo con uno de los puntos siguientes durante el mes previo a la solicitud:

- Trabajar durante 80 o más horas;
- Participar en, y cumplir con todas las normas de un programa de trabajo por 80 horas o más;
- Trabajar y participar en un programa de trabajo por un total de 80 horas; o participar y cumplir con todas las normas de un programa de bienestar laboral; o
- Cumplir con una excepción de los límites de tiempo de un ABAWD.

Si considera que esta medida no es correcta, su trabajador o el supervisor de su trabajador está a su disposición para discutir el tema. Usted también tiene el derecho de solicitar una audiencia ante un funcionario del estado a cargo de las audiencias. Si eligiera celebrar una audiencia, deberá solicitarla dentro de un plazo de 90 días desde la fecha de despacho que aparece en el encabezado de la presente notificación. En la audiencia podrá presentarse con, o estar representado por cualquier persona que eligiera, como por ejemplo un abogado, un pariente o amigo. Usted podrá solicitar una audiencia enviando una solicitud por escrito, por teléfono o viniendo a la oficina. Si necesitara información sobre la manera de obtener asesoramiento legal gratuito, deberá contactarse con su trabajador. Si recibe el beneficio de cupones para alimentos también puede llamar al número gratuito 1-800-342-9274 para obtener una lista de las organizaciones que brindan asesoramiento legal gratuito en el área en la que usted reside.

Conforme a las leyes federales y a nuestra política, el Departamento de Niños y Familia no puede discriminar en base a diferencias de raza, color, nacionalidad, sexo, edad, incapacidad, religión, ideologías políticas o estado civil.



Enskripsyon pou Travay pou Resevwa Koupon pou Manje

Nimewo Dosye

Nimewo Dosye/Cat/Seq

Dat

Non moun sa yo ki lakay ou anrejistre kòm patisipan obligatwa nan Pwogram *Food Stamp Employment and Training* (FSET) (Koupon pou Manje ak Fòmasyon).

Non (Mete non moun ki alatèt fwaye a)	Prenon

Pou kounye a, se sèlman Adilt Kosto (ki anfòm fizikman) ki gen obligasyon pou patisipe. Pou adilt sa yo patisipe, yo pa dwe gen okenn Depandan epi yo dwe ap viv nan zòn ki resevwa sèvis Pwogram FSET. Si patisipasyon ou nesese, ekip *One Stop Career Center* (Sant ki Deziyen pou Ofri Divès kalite Asistans pou Moun k ap Chèche Djòb) ap kontakte w.

Annakò avèk lwa federal ak règleman Depatman Agrikilti Ameriken, enstitisyon sa a gen entèdiksyon pou li pa pratike diskriminasyon ki baze sou zafè ras, koulè, nasyonalite, sèks, laj, relijyon, kwayans relijye oswa enfimite.

Enfòmasyon ak Kondisyon pou Patisipasyon Travay

Enfòmasyon sou Patisipasyon Travay

- Ou kapab adopte desizyon sou dosye w yon sipèvizè revize nan Regional Workforce Board (Komite Mendèv Rejyonal). Si w pa dakò avèk yon desizyon sou aktivite travay ou oswa sèvis sipò a (yo), mande pou gen yon odyans san paspouki.
- Ou kapab jwenn ekskiz sou kondisyon aktivite travay si w genyen bon rezon ki endike sikonstans ou pa anmezi pou w kontwòle tankou maladi, yon timoun malad oswa ou rate transpò.
- Biwo Leta a ap sòti yon avi aksyon defavorab lè yon moun pa konfòme li avèk kondisyon travay Pwogram Koupon pou Manje.

Kondisyon pou Patisipasyon Travay

Kòm yon kondisyon elijiblite pou kupon pou manje, chak moun k ap viv nan kay la ki pa nan eksepsyon enskripsyon pou travay la dwe enskri pou travay nan moman aplikasyon an epi chak 12 mwa apre pemye enskripsyon an. Anplis, yon moun ki pa satisfè eksepsyon nan aktivite travay la dwe:

- Patisipe nan pwogram travay si yo asiyen li pou sa.
- Patisipe nan pwogram Travay ak Fòmasyon pou Koupon pou Manje (E&T) si yo asiyen li pou sa.
- Ba biwo Leta oswa yon biwo li deziyen enfòmasyon nesèsè konsènan sityasyon travay oswa dispobiblite pou travay.
- Aplike pou travay epi chèche travay.
- Rapòte ba patwon yo rekòmande w la.
- Aksepte yon òf sensè travay ki konvnan.
- Kite yon djòb 30 oswa plis èdtan pa semenn sou baz volontè ak okenn rezon valab oswa diminye efò travay la a mwens pase 30 èdtan pa semenn.
- Enfòme biwo a sou chanjman nan patisipasyon, travay, sityasyon fanmi avèk tou chanjman adrès, nimewo telefòn, bezwen timoun, pwoblèm transpò, pwoblèm sante, eltr.
- Rapòte bon rezon ki lakòz ou pa patisipe san pèdi tan.
- Gwoup asistans (AG) lan kapab chwazi yon paran adilt timoun (nenpòt laj) oswa yon adilt ki gen konwòl parantal sou timoun (ki poko gen 18 an) k ap viv nan kay la pou resevwa/dirije kupon pou manje AG, depi tout adilt ki nan kupon pou manje yo dakò pou chwa ki fèt la. Si kupon pou manje AG pa deziyen yon paran adilt timoun yo kòm alatèt kupon pou manje AG, lè sa a ESS ap deziyen moun prensipal k ap touche revni an kòm alatèt kupon pou manje AG a.

KONSEKANS LÈ W PA PATISIPE

Si w pa konfòme w avèk kondisyon travay ki endike a, w ap resevwa sanksyon selon penalite sa yo. Anvan nou mete yon penalite, w ap resevwa yon avi aksyon sou aksyon defavorab k ap adopte sou dosye w la. Si w konfòme w nan yon peryòd 10 jou ki endike nan avi sou aksyon defavorab la, biwo leta a pa p pran okenn sanksyon.

SANKSYON SOU KUPON POU MANJE

Premye Sanksyon: Pèt asistans kupon pou manje pandan yon mwa jiskaske ou konfòme w, kèlkeswa sa ki dire pi lontan.

Dezyèm Sanksyon: Pèt asistans kupon pou manje pandan twa mwa jiskaske w konfòme w, kèlkeswa sa ki dire pi lontan

Twazyèm Sanksyon: Pèt asistans kupon pou manje pandan sis mwa, jiskaske w konfòme w, kèlkeswa sa ki dire pi lontan

NÒT: Si se yon moun ki pa konfòme li ki alatèt kay la, y ap sispann asistans kupon pou manje pou tout gwoup la sof si moun sa a ta satisfè yon eksepsyon kupon pou manje.

Able-Bodied Adults Without Dependents (ABAWDs) (Granmoun San Depandan ki gen bon Sante Fizik ak Mantal) ki sou Tan Limite

Apati premye janvye 2005, *Department of Children and Families* (DCF) ap kòmanse aplike limit tan pou *Able Bodied Adults Without Dependents* (ABAWDs) (Granmoun San Depandan ki gen bon Sante Fizik ak Mantal). Yo voye notifikasyon sa a ba ou paske ou ka satisfè règleman ki annapre yo epi paske ou ka jwenn benefis kupon pou manje ou pou yon tan limite.

ABAWD ki sou tan limite se moun ki:

- gen ant 18 ak 49 ane;
- Pa gen timoun ki poko gen 18 tan;
- Dwe enskri pou travay epi ale nan travay sou yon baz regilye, sof si gen eskiz
- Pa satisfè yon eksepsyon nan limit tan ABAWD,
- P ap viv nan Zòn Sipli Mendèv (zòn leta gouvènman federal apwouve kòm zòn ki gen anpil travay).

ABAWD ki sou tan limite ka jwenn kupon pou manje pandan twa (3) mwa okonplè sou 36 mwa yo, sof si yo satisfè règleman yo. Men sa satisfè règleman vle di:

- Ap travay 20 èdtan pa semenn; *
- Ale nan yon pwogram 20 èdtan pa semenn epi fè tout aktivite pwogram nan; *
- Ap travay epi patisipe nan yon pwogram travay pou yon total 20 èdtan pa semenn; * oswa
- Swiv ak satisfè tout règleman yon pwogram travay pou jwenn asistans sosyal.

*20 èdtan pa semenn vle di 80 èdtan pa mwa.

ABAWD ki gen yon tan limit ap jwenn sèlman twa (3) mwa kupon pou manje ant premye janvye 2005 ak 30 novanm 2005, sof si yo satisfè tout règleman travay yo. Peryòd tan an ap kòmanse apre premye desanm 2005 epi ABAWD yo ap anmezi pou jwenn yon lòt twa (3) mwa kupon pou manje pandan 36 pwochen mwa yo sof si yo satisfè tout règleman travay yo.

Ou Ka Vin Elijib Ankò

Yon ABAWD ki deja jwenn kupon pou manje pandan limit tan twa (3) mwa ka jwenn ankò depi li fè youn nan sa yo nan mwa a anvan li aplike:

- Travay 80 èdtan oswa plis;
- Swiv ak satisfè tout règleman yon pwogram travay pandan 80 èdtan oswa plis;
- Travay epi patisipe nan yon pwogram travay pou yon total 80 èdtan; oswa swiv ak satisfè tout règleman yon pwogram travay pou jwenn asistans sosyal; oswa
- Satisfè yon eksepsyon nan limit tan ABAWD.

Si w panse aksyon sa a pa kòrèk, travayè sosyal ou oswa sipèvizè travay ou ap kontan pou diskite sou sa ak ou. Ou gen dwa tou pou mande pou gen yon odyans san paspouki devan yon ofisyè odyans leta. Si w ta vle yon odyans, ou dwe mande pou odyans lan nan 90 jou ki vin apre dat postaj ki anwo papye notifikasyon sa a. Ou ka vini avèk nenpòt moun ou chwazi pou reprezante w nan odyans lan, tankou yon avoka, manm fanmi ouwa zanmi. Ou ka mande pou odyans swa alekri, swa w rele nan telefòn ouwa ou prezante an biwo a. Si w ta bezwen enfòmasyon sou fason pou jenn konsèy legal gratis, kontakte travayè sosyal ou. Si w jwenn benefis kupon pou manje, ou ka rele tou nan nimewo telefòn gratis 1-800-342-9274 pou jwenn yon lis òganizasyon ki ofri sèvis legal gratis nan zòn ou.

Annakò avèk lwa federal ak règleman nou, *Department of Children and Families* gen entèdiksyon pou pratike diskriminasyon ki baze sou ras, koulè, peyi orijin, sèks, laj, enfimite, relijyon, konviksyon politik ouwa sityasyon fanmi.