

NOMBRE DEL PARTICIPANTE: _____ **NO. DE CASO:** _____ **TELEFONO:** (____) _____

Programa de Asistencia de Nutrición Suplementaria (SNAP) Registro de Actividad

Debe utilizar este formulario para registrar cómo se ha cumplido con el requisito de trabajar (incluyendo trabajo voluntario en una agencia sin fines de lucro), buscar trabajo usando www.jobzone.ny.gov y/o <http://newyork.us.jobs>, participar en un programa que califique, sea en un programa de entrenamiento/ trabajo aprobado por el Departamento de Servicios Sociales del Condado de Suffolk o cualquier combinación de actividades por al menos **80 horas al mes**.
 Usted puede llamar al **(631) 853-6619** si usted tiene preguntas o necesita ayuda.

También puede incluir todo el tiempo dedicado para completar y presentar las solicitudes (en línea o en persona), asistir a las entrevistas de trabajo o asistir a talleres relacionados con el empleo patrocinado por el **Suffolk County One-Stop Employment Center, 725 Veterans Highway, Hauppauge, NY 11788** Por favor llame a 853-6600 para programar una reunión de información para inscribirse en el Centro de Empleo One-Stop

Envíe por correo o por fax su registro de actividad completada el día 5 del mes siguiente a: o dejar a su registro de actividad completada el día 5 del mes siguiente a:

Suffolk County Department of Labor
 P.O. Box 6100
 Hauppauge, NY 11788-9623
 Attn.: SNAP Unit
 Fax: (631) 853-6537

Suffolk County Department of Labor
 395 Oser Ave
 Hauppauge, NY 11788

Suffolk County Department of Labor
 310 Center Drive (County Center)
 Riverhead, NY 11901

COMPLETA ABAJO

Fecha	Nombre de empleador or compania	Direccion de empleador or compania	Lista de Actividades: Empleo Trabajo Voluntario Programa de entrenamiento jobzone.ny.gov newyork.us.jobs	Total Tiempo Invertido Durante el Dia (En horas y minutos)	Rason de Absencia (Solo si esta trabajando o haze trabajo voluntario)
(Ejemplo) 12/1/15	Randstad	45 Calle main, Bay Shore, NY 11706	Empleo	8 horas	
(Ejemplo) 12/1/15	Iglesia Santa Anna	88 Avenida Segundo, Brentwood	Trabajo Voluntario	4 horas, 30 minutos	

Yo participe en la actividades relacionadas con SNAP por la cantidad de tiempo listado arriba :

Firma: _____ Fecha: ____/____/2016

