

TANF/FOOD STAMP NOTICE OF ELIGIBILITY CLIENT RIGHTS/RESPONSIBILITIES INFORMATION

TANF/MEDICAID INFORMATION

Your family is eligible for the amount of financial assistance shown on the attached form. Your family members also qualify for social services and Medicaid. Leaflets describing these benefits are enclosed.

Medicaid includes hospital insurance, doctors' services, and help paying for prescribed medicine. Notify your doctor, pharmacist, and other medical providers if the attached form shows that your family is eligible for Medicaid for any of the three months before you applied for financial help.

You will be notified when you need to reapply to continue receiving TANF.

Texas schools offer parenting skills training in elective classes available to students in grades 7 through 12. If you are interested, contact your school counselor or principal for information on parenting skills training. Teen parents receiving benefits for their own child or children are required to attend classes which provide parenting skills training.

FOOD STAMP INFORMATION

In special situations an identification card may be enclosed. You and your spouse, if any, must sign the card. If you gave the worker the name of another person who will obtain your food stamp benefits for you, that person must also sign the card where it is marked "authorized representative." Only the people who have signed the card may obtain food stamp benefits for the household. Otherwise, you will receive food stamp benefits each month by an EBT card.

You will be notified when you need to reapply to continue receiving food stamp benefits.

APEAL INFORMATION

If you are not satisfied with the worker's decision, you may ask to speak with someone else about your case. You may also appeal the decision. An appeal is a hearing held with someone who has not worked with your case before. You have the right to show evidence on your behalf.

If you want a hearing, sign and date the appeal section of the attached form. Tear off that section and return it to your worker at the address listed on the form. Keep the remainder of the attached form for your information. You may also request a hearing in person or by telephone. If you do not want a hearing, do not return the appeal section of the attached form.

If you need free legal assistance, call the number of the legal service office listed on the attached form or contact your worker for more information.

YOU MUST NOTIFY THIS OFFICE WITHIN 10 DAYS OF ANY CHANGES IN YOUR CIRCUMSTANCES, such as changes in your earnings, property, household members, expenses, or anything else concerning your income, expenses, or needs. A receipt for your report of change is available upon request.

If you have any questions or need to report changes, please contact your worker at the telephone number listed on the attached form. You may call toll-free 1-800-448-3927 (1-800-HI TEXAS) to request benefit information or case status 24 hours a day, 7 days a week.

To report complaints only, call 1-800-252-9330.

AVISO DE ELEGIBILIDAD PARA TANF/ESTAMPILLAS PARA COMIDA-DERECHOS Y RESPONSABILIDADES DEL CLIENTE

INFORMACION SOBRE TANF/MEDICAID

Su familia tiene derecho a la cantidad de asistencia indicada en el aviso adjunto. También tiene derecho a servicios sociales y Medicaid. Se incluyen folletos que describen estos servicios.

Los servicios de Medicaid incluyen seguro de hospital, servicios de doctor y ayuda a pagar medicinas recetadas. Si el aviso adjunto dice que su familia tiene derecho a Medicaid para cualquiera de los tres meses antes de solicitar usted asistencia, avise a su doctor, farmacéutico u otro proveedor de servicios médicos.

Se le avisará cuando sea tiempo de volver a presentar una solicitud para poder seguir recibiendo TANF.

En las escuelas de Texas hay clases electivas, en las que se enseña cómo ser buenos padres, para los estudiantes de los cursos 7-12. Si quiere más información sobre el entrenamiento de cómo ser buenos padres, comuníquese con el consejero o con el rector de la escuela. Los padres adolescentes que reciben beneficios para sus hijos tienen que asistir a las clases en las que se enseña cómo ser buenos padres.

INFORMACION SOBRE BENEFICIOS DE ESTAMPILLAS PARA COMIDA

En situaciones especiales, se puede adjuntar una tarjeta de identificación. Usted y su esposo tienen que firmar la tarjeta. Si usted le dio al trabajador el nombre de otra persona que le va a obtener las estampillas para comida, esa persona debe firmar también la tarjeta en el lugar donde dice "representante". Sólo las personas que hayan firmado la tarjeta pueden obtener estampillas para comida para su casa. De otro modo, usted recibirá cada mes sus beneficios de estampillas para comida por medio de una tarjeta EBT.

Se le avisará cuando sea tiempo de volver a presentar una solicitud para poder seguir recibiendo estampillas para comida.

INFORMACION SOBRE COMO APELAR

Si no está satisfecho con la decisión de su trabajador, puede pedir hablar con otra persona. También puede apelar la decisión. Se apela en una audiencia ante una persona que no ha tenido nada que ver con el caso. Usted tiene derecho a presentar pruebas a su favor.

Si usted desea una audiencia, firme en el aviso adjunto la sección para la apelación, ponga la fecha, separe esa sección del aviso y mándela a su trabajador a la dirección indicada en el aviso. Guarde el resto del aviso entre sus papeles. También puede pedir la audiencia en persona o por teléfono. Si no desea la audiencia, no devuelva ninguna parte del aviso adjunto.

Si necesita asistencia legal gratis, hable al número de la oficina de servicios legales que se da en el aviso adjunto o comuníquese con su trabajador para más información.

DEBE AVISAR A ESTA OFICINA DENTRO DE LOS 10 DIAS DE CUALQUIER CAMBIO EN SU CASA, como, por ejemplo, un cambio en sus ganancias, sus propiedades, los miembros de su casa, sus gastos u otra cosa que afecte sus entradas, gastos o necesidades. Si usted lo solicita, se le puede mandar un recibo de su aviso de cambio.

Si tiene alguna pregunta o si necesita reportar un cambio, hable con su trabajador al teléfono que se da en la comunicación adjunta. Para pedir información sobre beneficios o sobre el estado de su caso, llame a la línea gratis 1-800-448-3927 (1-800-HI TEXAS) a cualquier hora del día, cualquier día de la semana.

Para dar alguna queja solamente, llame al 1-800-252-9330.

Food for pregnant and breastfeeding women, for babies, and children to age five: Call the toll-free number below or your local WIC clinic to see if WIC can help you.

Comida para mujeres embarazadas, madres que amamantan a su bebé, bebés, y niños hasta de cinco años: Para saber si WIC le puede ayudar con comida, llame a la clínica WIC de su localidad o hable gratis al:

1-800-942-3678 or/o 1-800-WIC-FOR-U