

# **TANF/New Mexico Works (NM Works)**

## **SOLICITUD DE DIFERENTES Y/O MENOS ACTIVIDADES DE TRABAJO**

### **Requisitos y Exenciones del Programa NM Works**

NM Works, también conocido como Asistencia Temporal para Familias Necesitadas (TANF, por sus siglas en inglés), proporciona prestaciones en efectivo a familias con niños. Puede solicitar ayuda a NM Works a través de la División de Apoyo a los Ingresos (ISD, por sus siglas en inglés). Los adultos que reciben ayuda de NM Works deben realizar actividades de trabajo que cumplan con las leyes estatales. Muchas personas que participan en el programa NM Works están exentas de dichos requisitos. Los adultos que están exentos tienen el derecho a realizar actividades basadas en sus propias circunstancias. Esto se llama participación laboral limitada.

### **Use este formulario para pedir participación laboral limitada**

Los adultos que son elegibles para recibir participación laboral limitada tienen el derecho a realizar diferentes y/o menos actividades de trabajo al mes. No existe requisito mínimo de horas de trabajo para la participación laboral limitada. Puede utilizar este formulario para informar al ISD si su situación lo hace elegible para la participación laboral limitada.

1. ISD tiene 30 días para analizar su solicitud (NMAC 8.120.420.11 (f));
2. ISD debe decirle si necesita documentos para determinar si puede recibir participación laboral limitada (NMAC 8.100.130(A) (2)(d));
3. ISD debe darle participación laboral limitada mientras analizan su petición (NMAC 8.120.460.13 (D)); y
4. ISD debe decirle por escrito si su petición se aprobó o se le negó (NMAC 8.102.420.11 (G)).

---

### **Instrucciones**

Marque con una equis la casilla o casillas que sean aplicables a su caso y complete el resto de la información. Entregue personalmente el formulario en cualquier oficina de División de Apoyo a los Ingresos, por fax al: 1-855-804-8960, o por correo electrónico a la División de Apoyo a los Ingresos, P.O Box 830, Bernalillo, NM 87004. También debe entregar copias de todo documento que tenga que apoye su petición de participación laboral limitada. ***¡Asegúrese de pedir un comprobante de entrega!***

---

**Yo, \_\_\_\_\_, pido participación laboral limitada porque:**

(NOMBRE del participante en NM Works)

- Soy padre soltera a cargo de un bebé de menos de un año.
- Tengo 60 años o más.
- Estoy en el tercer trimestre de embarazo.
- Soy padre soltera a cargo de un niño discapacitado de menos de 6 años, y no puedo encontrar otro servicio de cuidado de niños.
- Tengo discapacidad mental o física. (La discapacidad puede ser temporal o permanente).
- Soy el único cuidador de una persona con discapacidad
- Atraviezo por una situación de violencia doméstica.
- Actualmente resido en un refugio para mujeres maltratadas y solicito la Opción de Violencia Doméstica.
- Me encuentro en otras circunstancias que me impiden cumplir con los requisitos mensuales de trabajo.

Por favor, explique \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Nombre (con letra de molde)

\_\_\_\_\_  
Número de caso de ISD

\_\_\_\_\_  
Firma

\_\_\_\_\_  
Fecha de la firma

\_\_\_\_\_  
Dirección y Número de teléfono

**¡Recuerda!** Pedir una Audiencia Imparcial si no está de acuerdo con una acción en su caso.

**LLAME A: (505) 476-6213 para pedir una Audiencia Imparcial**



---

924 Park Ave SW, #C  
Albuquerque, NM 87102  
Ph. 505-255-2840  
[www.nmpovertylaw.org](http://www.nmpovertylaw.org)