

MAXIMUS

Información Importante

MAXIMUS Ticket to Work

P.O. Box 1433

Alexandria, Virginia 22313

May 20, 2005

Número de reclamación: [111-11-1111 A](tel:111-11-1111)

[SALLY SAMPLE](#)

[321 MAIN STREET](#)

[ANYTOWN, USA 12345](#)

Código de la notificación: F0002000

Hemos revisado su progreso bajo el programa del Boleto a Trabajar y encontramos que usted no ha cumplido con los requisitos de la revisión de progreso de los primeros 24 meses. Esto se debe a que:

**Una o mas de estas cajas estara marcadas.

Usted no está participando activamente en el plan de trabajo que usted y la [ABC EMPLOYMENT NETWORK](#) acordaron. **

Su plan de empleo no incluye una meta de por lo menos tres meses de trabajo y ganancias en o sobre el nivel de trabajo sustancial y lucrativo al tiempo de la revisión del progreso de sus primeros 12 meses. El nivel del trabajo sustancial y lucrativo para él 2005 es \$830.

Usted y la [ABC EMPLOYMENT NETWORK](#) no esperan que usted trabajará por lo menos tres meses y que ganará en o sobre el nivel de trabajo sustancial y lucrativo antes de su primera revisión de progreso de sus primeros 12 meses.

Cómo esta decisión afecta su Boleto y sus beneficios de incapacidad

Comprendemos que es posible que usted necesite más tiempo para alcanzar sus metas de trabajo. Esta decisión no afectará su participación en el Programa del Boleto a Trabajar en este momento. Lo exhortamos a que use su Boleto trabajando con [ABC EMPLOYMENT NETWORK](#) para tener un progreso más exitoso hacia sus metas de empleo.

Le notificamos que el Seguro Social no hace revisiones médicas de continuación de incapacidad si usted está usando su boleto. Sin embargo, si encontramos que no está usando su boleto, el Seguro Social puede llevar a cabo una revisión médica en su caso. Si usted todavía cumple con las reglas de incapacidad, sus beneficios podrían continuar.

Su próxima revisión

La próxima vez que revisemos su caso, necesitaremos lo siguiente:

- Comprobante de trabajo y ganancias en o sobre el nivel de trabajo sustancial y lucrativo de por lo menos tres meses dentro de cualquier período de 12 meses comenzando el [May 20, 2005](#); y
- La expectativa de su proveedor de que usted trabajará y ganará en o sobre el nivel de trabajo sustancial y lucrativo por lo menos seis de cualquier periodo de 12 meses comenzando [May 20, 2006](#).

Si tiene preguntas

Si tiene preguntas sobre el programa del Boleto a Trabajar, por favor comuníquese con nosotros al 1-866-968-7842 o TDD al 1-866-833-2967. También puede escribirnos a la siguiente dirección:

MAXIMUS Ticket to Work
P. O. Box 1433
Alexandria, VA 22313

Para ayuda con preguntas generales, puede llamar al Seguro Social al 1-800-772-1213, o puede escribir o visitar cualquier oficina del Seguro Social. El Seguro Social también puede darle más información sobre otros programas de apoyo de empleo que ayudan a las personas incapacitadas regresar a trabajar. Si usted visita la oficina del Seguro Social, por favor traiga esta carta consigo.

Sinceramente,

MAXIMUS
Programa del Boleto a Trabajar