

ARIZONA DEPARTMENT OF ECONOMIC SECURITY
Division of Child Support Services (DCSS)
División de Servicios de Sustento para Menores (DCSS por sus siglas en inglés)

REFERRAL TO PROVIDER / RECOMENDACIÓN AL PROVEEDOR

DCSS Case Manager Completes / El gerente de caso de DCSS va a llenar

Date of Referral / Fecha _____ ATLAS Case No. / Núm. de caso de ATLAS _____

Case Manager's Name / Nombre del gerente de caso _____

Phone No. / Núm. de teléfono _____ Email / Correo electrónico _____ Mail Drop / Buzón de correo _____

Participant's Name / Nombre del Participante _____

Phone No. / Núm. de teléfono _____ Email / Correo electrónico _____

Participant's Address (No., Street) / Dirección del Participante (Núm., Calle) _____
(If no phone number or email address) / (Si no tiene un núm. de teléfono ni correo electrónico)

City / Ciudad _____ State / Estado _____ ZIP Code / Código Postal _____

SNAP E&T Participant: Yes No

DCSS Comments / Comentarios de la DCSS: _____

Referral Office Location / Local de oficina que recomienda _____

Point of Contact / Punto de contacto _____

Employment Agency Completes and Returns to DCSS/ La Agencia de Empleos llenará y devolverá a la DCSS

Check all that apply:

- Labor Exchange Registration
- Register for Workshop
- Referral for Training
- Resume Assistance
- Labor Market Information
- Other *(List in the comments section below)*

Comments: _____

Date Service Provided _____ Employment Specialist's Name _____ Phone No. _____ Date Sent to Child Support _____

I authorized the DES Division of Child Support Services (DCSS) to release the information provided on this referral form to the DES Division of Employment and Rehabilitation Services (DERS) for the purpose of providing employment services. I understand that the information will be shared by the agencies in order to track the results of the referral.

Yo autoricé a la División de Servicios de Sustento para Menores (DCSS por sus siglas en inglés) del DES a divulgar la información proporcionada en este formulario de recomendación a la División de Servicios de Empleo y de Rehabilitación (DERS por sus siglas en inglés) del DES con el propósito de proporcionar servicios laborales. Entiendo que la información será compartida por las agencias con el fin de dar seguimiento a los resultados de la recomendación.

Signature / Firma _____ Date / Fecha _____

Note: Employment Agency returns completed form to Child Support

Routing: Original – participant; copy – case file

See reverse for EOE/ADA/LEP/GINA disclosures / *Vea el reverso para leer la declaración de EOE/ADA/LEP/GINA*

Equal Opportunity Employer/Program • Under Titles VI and VII of the Civil Rights Act of 1964 (Title VI & VII), and the Americans with Disabilities Act of 1990 (ADA), Section 504 of the Rehabilitation Act of 1973, the Age Discrimination Act of 1975, and Title II of the Genetic Information Nondiscrimination Act (GINA) of 2008; the Department prohibits discrimination in admissions, programs, services, activities, or employment based on race, color, religion, sex, national origin, age, disability, genetics and retaliation. To request this document in alternative format or for further information about this policy, contact your local office; TTY/TDD Services: 7-1-1. • Free language assistance for DES services is available upon request.

Programa y Empleador con Igualdad de Oportunidades • Bajo los Títulos VI y VII de la Ley de los Derechos Civiles de 1964 (Títulos VI y VII) y la Ley de Estadounidenses con Discapacidades de 1990 (ADA por sus siglas en inglés), Sección 504 de la Ley de Rehabilitación de 1973, Ley contra la Discriminación por Edad de 1975 y el Título II de la Ley contra la Discriminación por Información Genética (GINA por sus siglas en inglés) de 2008; el Departamento prohíbe la discriminación en la admisión, programas, servicios, actividades o empleo basado en raza, color, religión, sexo, origen, edad, discapacidad, genética y represalias. Para obtener este documento en otro formato u obtener información adicional sobre esta política, comuníquese con la oficina local; Servicios de TTY/TDD: 7-1-1. • Ayuda gratuita con traducciones relacionadas a los servicios del DES está disponible a solicitud del cliente.