



Cupón de Reenvío

Apellido: _____

Nombre: _____

No. de Identificación Familiar: _ _ _ _ _

Fecha de Nacimiento: _____

Para el Periodo de Actividad: _____

(ver el periodo que se indica en su Estado de Cuenta de Ganancias (*Earnings Statement*))

¿Cuándo debo usar este Cupón de Reenvío?

Si envió un Cupón de Actividades y no recibió la recompensa, usted podrá reenviar este Cupón adjuntando cualquier documento o formulario que haya hecho falta o estuviera incompleto la primera vez.

Mire su Estado de Cuenta de Ganancias (*Earnings Statement*) para saber cuáles fueron las actividades que no le fueron pagadas. Si tiene preguntas sobre el porqué no recibió una recompensa y qué puede hacer para enviar los documentos y formularios correctos, pregúntele a la Organización Comunitario donde se inscribió o llame a la Línea de Ayuda de Opportunity NYC (212) 994-4528.

¿Para qué actividad es este Cupón de Reenvío? Por favor marque **sólo una** de las casillas de abajo por cada actividad por la cual esté reenviando cupones y documentos

Educación

- Conferencias de Padres Y Maestros
- Tarjeta de la Biblioteca Pública
- El Padre Discute los Exámenes Anuales
- El Estudiante Presenta el PSAT

Salud

- Seguro Médico Privado- Adultos
- Seguro Médico Privado- Todos los Menores
- Chequeo Médico Anual
- Seguimiento de Consejo Médico
- Examen de Intervención Temprana Aconsejado por un Pediatra
- Visita al Dentista

Trabajo

- Trabajo de Tiempo Completo
- Trabajo y Capacitación Educacional