State of California
Department of Social Services

Noa Msg Doc No.: M40-129D5
Action : Deny
Issue: Immediate Need
Title: Failed to Provide Proof of SSN Application

Auto ID No.:
Source :
Issued by : ACL 14-88
Reg Cite : 40-105.2; 40-129.11; .2; .53(c) 44-317.1

Use Form No. : NA 290
Original Date : 12-01-90
Revision Date : 11-01-14

MESSAGE:

El condado ha negado su solicitud para Necesidad Inmediata con fecha _____.

La razón es la siguiente:

Usted no puede recibir un pago de Necesidad Inmediata debido a que usted:

[ ] no proporcionó pruebas de que solicitó un número del Seguro Social (SSN) para cada uno de los miembros de su familia cuando no nos proporcionó el SSN de la persona y no le pidió ayuda al Condado para obtener estas pruebas.

[ ] no trató de obtener los ingresos que están disponibles para usted y su familia.

Usted puede solicitar un pago de Necesidad Inmediata en cualquier momento antes de que aprobemos o neguemos su asistencia monetaria. Para solicitar un pago de Necesidad Inmediata, usted tiene que llenar y entregarnos un formulario de “Petición de pago de Necesidad Inmediata”.

Usted recibirá otra notificación acerca de su asistencia monetaria regular.

INSTRUCTIONS: Use to deny a request for an Immediate Need payment when verification of application for an SSN is lacking and the applicant did not ask the County for help getting the proof (top checkbox) or the applicant has failed to apply for unconditionally available income (bottom checkbox).

In the action line, enter the date of the request for an Immediate Need payment (mm/dd/yy). In the body of the message, check the appropriate box.

If the CWD hand-delivers the Immediate Need notice, the CWD must include a CW 4 with the notice. Another notice about regular cash aid must be sent.

This message replaces M40-129D5 dated 10-01-95.

SPANISH