

पुनर्विचार का नोटिस**48-महीनों की समय सीमा (जारी है)**

बालिग व्यक्ति **CALWORKS** की 48-महीनों की समय सीमा तक पहुंच गया है - बंद करें

काउंटी ऑफ

नोटिस की तारीख: _____

केस का नाम: _____

केस का नम्बर: _____

अनुभाग A. शुद्ध गणना योग्य आमदनी,
महीना _____

1. स्व-रोज़गार से आमदनी \$ _____
2. स्व-रोज़गार से व्यय:
 - a. 40% मानक - _____
 - या
 - b. वास्तविक - _____
3. स्व-रोज़गार से शुद्ध आमदनी = _____
4. कुल विकलांगता आधारित न कमाई गई आमदनी (DBI) (सहायता यूनिट + गैर-सहायता यूनिट सदस्य) \$ _____
5. वह DBI जिसकी गणना न की जाए \$550 (यदि #4 \$550 से अधिक है) - _____
6. गैर-छूट वाली न कमाई गई विकलांगता-आधारित आमदनी या = _____
7. अप्रयुक्त DBI की गणना न करें = _____
8. स्व-रोज़गार से शुद्ध आमदनी (ऊपर से) + _____
9. कुल अन्य कमाई गई आमदनी + _____
10. \$550 में से अप्रयुक्त राशि (7 से) - _____
11. कुल योग = _____
12. वह अर्जित आय जिसकी गणना न की जाए 50% - _____
13. कुल योग = _____
14. गैर छूट प्राप्त अर्जित न की गई विकलांगता-आधारित आमदनी (6 से) + _____
15. कुल योग = _____
16. अन्य गैर छूट प्राप्त आमदनी (सहायता यूनिट + गैर-सहायता यूनिट सदस्य) + _____
17. चाइल्ड स्पॉर्ट (बाल भरण-पोषण राशि) काउंटी द्वारा इकट्ठा किया गया + _____

अनुभाग B. शुद्ध गणना योग्य
आमदनी = _____

1. अधिकतम सहायता _____ व्यक्ति (सहायता यूनिट + गैर-सहायता यूनिट सदस्य) \$ _____
2. विशेष ज़रूरतें (सहायता यूनिट गैर-सहायता यूनिट सदस्य) + _____
3. अनुभाग A से शुद्ध गणना योग्य आमदनी - _____
4. अधिकतम सहायता भुगतान = _____

छोड़े गये महीने

आपकी CalWORKs की 48 महीने की समय-सीमा की गणना में निम्नलिखित _____ महीने शामिल नहीं किए गए थे:

- साल _____ - जनवरी फरवरी मार्च
 अप्रैल मई जून
 जुलाई अगस्त सितम्बर
 अक्तूबर नवंबर दिसंबर

- साल _____ - जनवरी फरवरी मार्च
 अप्रैल मई जून
 जुलाई अगस्त सितम्बर
 अक्तूबर नवंबर दिसंबर