State of California Department of Social Services	Page 1 of 2			
	Noa Msg Doc No. Action Issue: CalWORKs 60 Title: Time on Aid Be	: Other		
Auto ID No.: Source : Issued by :	Use Form No. Original Date Revision Date	: NA 530, attach NA 270 : 09-01-20 :		
Reg Cite : Assembly Bill 79 (Chapter 11, Statutes of 2020) and All County Letter NO. 20-113				
MESSAGE:				
ໃນວັນທີລະບຸໃນແຈ້ງການກ່ຽວກັບກຳນົດເວລາຊ່ວຍເຫຼືອ ຄັ້ງສຸດທ້າຍຂອງທ່ານ, ທາງຄາວຕີ້ໄດ້ກຳນົດວ່າທ່ານ, ເດືອນ ໄດ້ນຳໃຊ້ເປັນຈຳນວນທັງໝົດ ເດືອນ ຈາກກຳນົດເວລາຊ່ວຍເຫຼືອເປັນເງິນສົດຕະຫຼອດຊີວິດ ຂອງທ່ານຈຳນວນ 60 ເດືອນສຳລັບຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອເປັນເງິນສົດ ໂຄງການ CalWORKs.				
ຕັ້ງແຕ່ວັນທີ, ທ່ານໄດ້ນຳໃຊ້ເປັນຈຳນວນທັງໝົດ [] ເດືອນ ຈາກກຳນົດເວລາຊ່ວຍເຫຼືອເປັນເງິນສົດຕະຫຼອດຊີວິດ ຂອງທ່ານຈຳນວນ 60 ເດືອນ.				
ເຫດຜົນນີ້ແມ່ນເພາະວ່າ:				
ທ່ານໄດ້ນຳໃຊ້ [] ເດືອນນັບຕັ້ງແຕ່ວັນທີລະບຸໃນແຈ້ງການກ່ຽວ ກັບກຳນົດເວລາຊ່ວຍເຫຼືອ ຄັ້ງສຸດທ້າຍຂອງທ່ານ:				
ຕັ້ງແຕ່ວັນນັ້ນ, ທ່ານມີສິດທິປະໂຫຍດຈາກ CalWORKs:				
ຕັ້ງແຕ່ວັນທີ ເຖິງ = ເດືອນ.				
ຕັ້ງແຕ່ວັນທີ ເຖິງ = ເດືອນ.				
ລວມເປັນ: = ເດືອນ.				
ພວກເຮົາບໍ່ໄດ້ນັບຈຳນວນເດືອນທີ່ລະບຸຂ້າງລຸ່ມນີ້ເພື່ອຫັກລົບອອກ ກຳນົດເວລາຊ່ວຍເຫຼືອ CalWORKs 60 ເດືອນ:	າຈາກ			

ວັນທີ່ (ຫຼາຍວັນ) # ເດືອນ: ເຫດຜົນ ວັນທີ່ (ຫຼາຍວັນ)

ເຫດຜົນ						
--------	--	--	--	--	--	--

ຈຳນວນເດືອນທັງໝົດທີ່ບໍ່ໄດ້ນັບລວມ: ____

Page 2 of 2

Noa Msg Doc No.: M40-107C1

Original Date: 09-01-20

Revision Date:

ຈຳນວນເດືອນທັງໝົດທີ່ໄດ້ຮັບຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອ:	
ຈຳນວນເດືອນທັງໝົດທີ່ໄດ້ຮັບການຍົກເວັ້ນ: ຈຳນວນເດືອນທັງໝົດທີ່ບໍ່ຖືກກາໝາຍໃນການຮູງກເກັບຄ່າເລີ້ຍງດູເດັກນ້ອຍ:	_
ຈຳນວນເດືອນທັງໝົດທີ່ບໍ່ຖືກກາໝາຍໃນການໄດ້ຮັບເງິນຊ່ວຍເຫຼືອທີ່ຈ່າຍເກີນເຕັມເດືອນ: ຈຳນວນເດືອນທັງໝົດທີ່ນຳໃຊ້ຈາກກຳນົດເວລາຊ່ວຍເຫຼືອ 60 ເດືອນ: =	
ຈຳນວນເດືອນທີ່ເຫຼືອຈາກກຳນົດເວລາຊ່ວຍເຫຼືອ 60 ເດືອນ:	

<u>ອຳນາດໃນການດຳເນີນການ: Assembly Bill 79 (Chapter 11, Statutes of 2020)</u>

INSTRUCTIONS: Use at 54th / 57th month on aid to inform an adult recipient of the total number of months that they received aid.

Complete the following:

- Date of last time limit NOA.
- Name of the adult recipient.
- Total number of months of aid used, as reported on previous time limit NOA.
- Date of NOA.
- Name of the adult recipient.
- Number of months used (between 54 to 57 months).
- Number of months used since last time limit notice.
- Period(s) of time the family was eligible to receive aid (excludes the period of discontinuance and suspense months, but includes zero basic grant (ZBG) months), since the last time limit NOA.
- Number of months used since last NOA.
- Dates, number of months and reason(s) months did <u>not</u> count toward the time limit, (i.e., exemptions, ZBG months, sanctioned months, full month overpayment repaid months and child support time limit exempt months), since last time limit NOA.
- Total number of months of aid that did not count since last time limit NOA.
- Total number of months aided (at least 54 months).
- Total number of exempted months.
- Total number of months unticked for collected child support.
- Total number of months unticked for collected full month overpayments.
- Total months used against the 60-month time limit (between 54 to 57 months).
- Total months left on the 60-month time limit.
- Use continuation page NA 270 for dates, number of months and reason if more space is needed for months that did not count.

Use this message beginning May 1, 2022.