

NOTICE TO ALL CALFRESH RECIPIENTS IMPORTANT — PLEASE READ

Effective October 1, 2016, State and Federal laws provide for the following:

Maximum CalFresh Allotments: These are benefit amounts your household would receive if your household had no income.

Household _____ Each Additional _____

Size: 1 2 3 4 5 6 7 8 Person
\$194 \$357 \$511 \$649 \$771 \$925 \$1022 \$1169 +146

- Additionally, the maximum excess shelter deduction has increased from \$504.00 to \$517.00.
- The homeless shelter allowance of \$143.00 remains unchanged.
- The standard deductions have changed as follows:

Standard Deductions for FFY 2017:

Household Size	Standard Deductions
1 to 3 persons	\$157.00
4 persons	\$168.00
5 persons	\$197.00
6 or more persons	\$226.00

The Standard Utility Allowance (SUA) of \$385.00 increased to \$389.00.

The Limited Utility Allowance (LUA) of \$118.00 slightly increased to \$122.00.

If the SUA/LUA is used as part of your shelter deduction and if you have had no changes in your CalFresh case, your CalFresh benefits may be changed. With the changes in your CalFresh benefits, the amount you will get depends on other household changes. These changes will be included in any notice you get that tells you about other changes in your CalFresh benefits.

If you think we made a mistake in figuring your October CalFresh benefits due to the new amounts for allotments and SUA/LUA you may ask for a state hearing, **within 90 days of when you got this letter** by writing to:

or you may call toll free: 1-800-952-5253. If you are deaf and use TDD, call 1-800-952-8349. When you ask for a state hearing, you must tell us why you think we made a mistake. You can speak for yourself at the hearing or you can have a friend, attorney, or other person speak for you, but you must get these people to help you. You may ask for free legal aid at a legal aid office in your area.

CALFRESH ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਵਾਲਿਆਂ ਲਈ ਨੋਟਿਸ ਮਹੱਤਵਪੂਰਨ — ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਪੜ੍ਹੋ

1 ਅਕਤੂਬਰ 2016 ਤੋਂ ਪ੍ਰਭਾਵੀ, ਰਾਜ ਦੇ ਅਤੇ ਸੰਘੀ ਕਨੂੰਨ ਹੇਠਾਂ ਲਿਖਿਆ ਮੁਹੱਈਆ ਕਰਦੇ ਹਨ:

ਵੱਧ ਤੋਂ ਵੱਧ CalFresh ਵੰਡ: ਇਹ ਬੈਨਿਫਿਟ ਦੀਆਂ ਰਕਮਾਂ ਹਨ ਜੋ ਤੁਹਾਡੇ ਪਰਿਵਾਰ ਨੂੰ ਮਿਲਣਗੀਆਂ ਜੇ ਤੁਹਾਡੇ ਪਰਿਵਾਰ ਦੀ ਕੋਈ ਆਮਦਨੀ ਨਹੀਂ ਹੈ।

ਪਰਿਵਾਰ ਦਾ _____ ਹਰੇਕ ਵਾਧੂ _____

ਆਕਾਰ: 1 2 3 4 5 6 7 8 ਵਿਅਕਤੀ:
\$194 \$357 \$511 \$649 \$771 \$925 \$1022 \$1169 +146

- ਇਸ ਦੇ ਇਲਾਵਾ, ਵੱਧ ਤੋਂ ਵੱਧ ਵਾਧੂ ਸ਼ੈਲਟਰ ਕਟੌਤੀ \$504.00 ਤੋਂ ਵੱਧ ਕੇ \$517.00 ਹੋ ਗਈ ਹੈ।
- \$143.00 ਦੇ ਬੇਘਰ ਸ਼ੈਲਟਰ ਅਲਾਊਂਸ ਵਿੱਚ ਕੋਈ ਤਬਦੀਲੀ ਨਹੀਂ ਹੋਈ ਹੈ।
- ਮਿਆਰੀ ਕਟੌਤੀਆਂ ਵਿੱਚ ਹੇਠਾਂ ਲਿਖੇ ਅਨੁਸਾਰ ਤਬਦੀਲੀਆਂ ਹੋਈਆਂ ਹਨ:

FFY 2017 ਲਈ ਮਿਆਰੀ ਕਟੌਤੀਆਂ:

ਪਰਿਵਾਰ ਦਾ ਆਕਾਰ	ਮਿਆਰੀ ਕਟੌਤੀਆਂ
1 ਤੋਂ 3 ਵਿਅਕਤੀ	\$157.00
4 ਵਿਅਕਤੀ	\$168.00
5 ਵਿਅਕਤੀ	\$197.00
6 ਜਾਂ ਵੱਧ ਵਿਅਕਤੀ	\$226.00

\$385.00 ਦਾ ਸਟੈਂਡਰਡ ਯੂਟਿਲਿਟੀ ਅਲਾਊਂਸ (SUA) ਵਧਾ ਕੇ \$389.00 ਕਰ ਦਿੱਤਾ ਗਿਆ ਹੈ।

\$118.00 ਦਾ ਲਿਮਿਟਡ ਯੂਟਿਲਿਟੀ ਅਲਾਊਂਸ ਨੂੰ ਥੋੜ੍ਹਾ ਵਧਾ ਕੇ \$122.00 ਕਰ ਦਿੱਤਾ ਗਿਆ ਹੈ।

ਜੇ SUA/LUA ਨੂੰ ਤੁਹਾਡੀ ਸ਼ੈਲਟਰ ਕਟੌਤੀ ਦੇ ਰੂਪ ਵਿੱਚ ਵਰਤਿਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਅਤੇ ਤੁਹਾਡੇ CalFresh ਕੇਸ ਵਿੱਚ ਕੋਈ ਤਬਦੀਲੀ ਨਹੀਂ ਹੋਈ ਹੈ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਡੇ CalFresh ਬੈਨਿਫਿਟ ਬਦਲ ਸਕਦੇ ਹਨ। ਤੁਹਾਡੇ CalFresh ਬੈਨਿਫਿਟ ਵਿੱਚ ਤਬਦੀਲੀਆਂ ਦੇ ਨਾਲ, ਤੁਹਾਨੂੰ ਮਿਲਣ ਵਾਲੀ ਰਕਮ ਪਰਿਵਾਰ ਵਿੱਚ ਦੂਜੀਆਂ ਤਬਦੀਲੀਆਂ 'ਤੇ ਨਿਰਭਰ ਕਰਦੀ ਹੈ। ਇਹਨਾਂ ਤਬਦੀਲੀਆਂ ਨੂੰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਮਿਲਣ ਵਾਲੇ ਉਸ ਕਿਸੇ ਵੀ ਨੋਟਿਸ ਵਿੱਚ ਸ਼ਾਮਲ ਕੀਤਾ ਜਾਵੇਗਾ ਜੋ ਤੁਹਾਨੂੰ ਤੁਹਾਡੇ CalFresh ਬੈਨਿਫਿਟ ਵਿੱਚ ਦੂਜੀਆਂ ਤਬਦੀਲੀਆਂ ਬਾਰੇ ਦੱਸਦਾ ਹੈ।

ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਸੋਚਦੇ ਹੋ ਕਿ ਵੰਡ ਲਈ ਰਕਮ ਅਤੇ SUA/LUA ਦੇ ਕਾਰਨ ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਡੇ ਅਕਤੂਬਰ ਦੇ CalFresh ਬੈਨਿਫਿਟ ਦਾ ਹਿਸਾਬ ਲਗਾਉਣ ਵਿੱਚ ਗਲਤੀ ਕੀਤੀ ਹੈ ਤਾਂ ਤੁਸੀਂ **ਤੁਹਾਨੂੰ ਇਹ ਚਿੱਠੀ ਮਿਲਣ ਦੇ 90 ਦਿਨਾਂ ਦੇ ਅੰਦਰ** ਹੇਠਾਂ ਲਿਖੇ ਪਤੇ 'ਤੇ ਲਿਖ ਕੇ ਸਰਕਾਰੀ ਸੁਣਵਾਈ ਦੀ ਮੰਗ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ:

ਜਾਂ ਤੁਸੀਂ ਇਸ ਟੈਲ-ਫ੍ਰੀ ਨੰਬਰ 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ: 1-800-952-5253. ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਸੁਣ ਨਹੀਂ ਸਕਦੇ ਹੋ ਅਤੇ TDD ਵਰਤਦੇ ਹੋ, ਤਾਂ 1-800-952-8349 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ। ਜਦੋਂ ਤੁਸੀਂ ਸਰਕਾਰੀ ਸੁਣਵਾਈ ਦੀ ਮੰਗ ਕਰਦੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਲਾਜ਼ਮੀ ਤੌਰ 'ਤੇ ਸਾਨੂੰ ਇਹ ਜ਼ਰੂਰ ਦੱਸਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ ਕਿ ਤੁਸੀਂ ਇਹ ਕਿਉਂ ਸੋਚਦੇ ਹੋ ਕਿ ਅਸੀਂ ਗਲਤੀ ਕੀਤੀ ਹੈ। ਸੁਣਵਾਈ ਵਿੱਚ ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੀ ਪੈਰਵੀ ਆਪ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ ਜਾਂ ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੇ ਵੱਲੋਂ ਬੋਲਣ ਲਈ ਕੋਈ ਦੇਸਤ, ਵਕੀਲ, ਜਾਂ ਕੋਈ ਹੋਰ ਵਿਅਕਤੀ ਰੱਖ ਸਕਦੇ ਹੋ, ਪਰ ਆਪਣੀ ਮਦਦ ਲਈ ਇਹ ਵਿਅਕਤੀ ਤੁਹਾਨੂੰ ਲਿਆਉਣੇ ਪੈਣਗੇ। ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੇ ਇਲਾਕੇ ਵਿੱਚ ਕਨੂੰਨੀ ਸਹਾਇਤਾ (ਲੀਗਲ ਏਡ) ਦੇ ਦਫਤਰ ਵਿੱਚ ਮੁਫਤ ਕਨੂੰਨੀ ਸਹਾਇਤਾ ਦੀ ਮੰਗ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ।