

State of California
Department of Social Services

Noa Msg Doc No.: M40-107c Page 1 of 2
Action : Other
Issue: CalWORKS 48-Month Time Limit
Title: Time On Aid Between 42th and 46th

Auto ID No.:
Source :
Issued by :

Use Form No. : NA 530, attach NA 270
Original Date : 03-01-02
Revision Date : 06-01-11

Reg Cite : 40-107.142, 42-302, 42-302.21
42-712

MESSAGE:

Vào ngày đề trên thông báo trước về thời hạn trợ cấp, _____, Quận xác nhận rằng quý vị, _____ đã sử dụng tổng cộng _____ tháng trong thời hạn hưởng trợ cấp tiền mặt của CalWORKS.

Kể từ _____, quý vị, đã sử dụng tổng cộng [] tháng trong thời hạn 48 tháng của quý vị.

Lý do:

Kể từ thông báo trước về thời hạn trợ cấp, quý vị nhận trợ cấp CalWORKS:

từ _____ đến _____ = _____ tháng.

từ _____ đến _____ = _____ tháng.

Cộng lại là: = _____ tháng.

Số tháng không tính vào thời hạn: - _____ tháng.

Số tháng được sử dụng thêm: _____ tháng.

Tổng số tháng tính vào thời hạn hưởng trợ cấp hiện là _____ tháng.

Nếu quý vị thuộc diện được miễn, (các) tháng đó đã không bị tính vào thời hạn 48 tháng của CalWORKS. Các tháng được miễn được ghi ở trang sau.

— Trang kế tiếp liệt kê các tháng được miễn căn cứ vào tiền cấp dưỡng con thu được. (Các) trang cuối cho thấy cách chúng tôi áp dụng tiền cấp dưỡng con để bù lại cho (các) tháng được miễn.

—

Một số tháng hưởng trợ cấp của quý vị cũng có thể được miễn căn cứ vào số tiền cấp dưỡng con thu được. Nếu có trường hợp đó, những tháng đó sẽ được liệt kê trong thông báo kế tiếp.

— Chúng tôi đã không thu khoản tiền cấp dưỡng nào cho các trẻ thuộc đơn vị nhận trợ cấp của quý vị.

_____ tháng dưới đây đã không bị tính vào thời hạn 48 tháng CalWORKS của quý vị:

Năm _- Th 1 Th 2 Th 3 Th 4 Th 5 Th 6 Th 7 Th 8 Th 9 Th 10 Th 11 Th 12

Năm _- Th 1 Th 2 Th 3 Th 4 Th 5 Th 6 Th 7 Th 8 Th 9 Th 10 Th 11 Th 12

Quý vị có thể hội đủ điều kiện hưởng trợ cấp trong [] tháng nữa.

Các Quy Định: Dự Luật Thượng Viện 72 (Chương 8, Bộ Luật năm 2011)

INSTRUCTIONS: Use at 42th/46th month on aid to inform an adult recipient of the total number of months that s/he 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 previous NOA.
- Number of months used (between 42 or 46 months.)
- 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 that did not count toward the time limit, (i.e. exemptions, ZBG months, and sanctioned months), since last time limit NOA.
- Number of additional months of aid used since last time limit NOA.
- Total number of months used (between 42 or 46 months.)
- Check appropriate box for child support time limit exemption, use addendum for child support time limit exemption if applicable.
- The year and number of months that did not count on page two (use continuation page NA 270.)
- Remaining number of months (between 6 or 2 months.)