

State of California
Department of Social Services

Noa Msg Doc No.: M40-107f Page 1 of 2
Action: Other
Issue: CalWORKs 48-Month Time Limit
Title: Extended Beyond 48 Months of Aid
Use Form No. : NA 530 attach NA 270
Original Date : 11-01-02, New
Revision Date : 06-01-11

Auto ID No.:
Source :
Issued by :
Reg Cite : 40-107.147, 42-302, 42-302.11
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 hết 48
tháng trong thời hạn hưởng trợ cấp tiền
mặt CalWORKS của quý vị. Tuy nhiên,
quý vị có thể tiếp tục nhận trợ cấp
tiền mặt bởi vì tình trạng của quý vị
hội đủ điều kiện được gia hạn trợ cấp.

Tình trạng của quý vị có thể được tái
xét để xác định xem quý vị còn hội đủ
điều được tiếp tục hưởng trợ cấp hay
không.

Lý do:

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

từ _____ đến _____ = _____ 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 cuối cho thấy cách chúng tôi
áp dụng tiền cấp dưỡng con để bù
lại cho (các) tháng được miễn.

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

_____ tháng chỉ 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

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

INSTRUCTIONS: Use at 48th month on aid to inform an adult recipient that s/he reached the 48 month time limit but continues on aid because s/he meets an extender criterion.

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 that 48 months were used.
- 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 (48 months).
- Check appropriate box for child support time limit exemption and 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.)