

مقاطعة

تاريخ الإشعار: _____
 اسم الملف: _____
 رقم الملف: _____

إشعار باتخاذ إجراء

المهلة الزمنية المحددة بـ ٤٨ شهراً (يتبع)

الأشخاص البالغين الذين وصلوا المهلة الزمنية المحددة بـ ٤٨ شهراً المقررة في برنامج CALWORKS - توقف

القسم ب. صافي الدخل المحتسب = _____
 1. معونة قصوى لعدد _____ أشخاص
 (مجموعة أفراد الأسرة المؤهلين للمعونة +
 مجموعة أفراد الأسرة غير المؤهلين للمعونة) \$ _____
 2. ذوي الاحتياجات الخاصة (مجموعة أفراد
 الأسرة المؤهلين للمعونة + مجموعة أفراد
 الأسرة غير المؤهلين للمعونة) + _____
 3. صافي الدخل المحتسب من القسم أ - _____
 4. الحد الأقصى لدفعة المعونة = _____

الأشهر المعفاة

لا تحتسب _____ الأشهر التالية ضمن المهلة الزمنية المحددة
 بـ ٤٨ شهراً المقررة في برنامج CALWORKS:

العام _____ - يناير فبراير مارس
 إبريل مايو يونيو
 يوليو أغسطس سبتمبر
 أكتوبر نوفمبر ديسمبر

العام _____ - يناير فبراير مارس
 إبريل مايو يونيو
 يوليو أغسطس سبتمبر
 أكتوبر نوفمبر ديسمبر

القسم أ. صافي الدخل المحتسب شهر _____
 1. الدخل من العمل للحساب الخاص \$ _____
 2. نفقات خاصة بالعمل للحساب الخاص:
 a. 40% من الدخل القياسي - _____
 أو
 b. الفعلي - _____
 3. صافي الدخل من العمل للحساب الخاص = _____
 4. إجمالي الدخل غير المكتسب على أساس الإعاقة (DBI)
 (مجموعة أفراد الأسرة المؤهلين للمعونة +
 مجموعة أفراد الأسرة غير المؤهلين للمعونة) \$ _____
 5. 500 دولار من دخل على أساس الإعاقة متغاضي
 عنه (إذا كان رقم 4 أكثر من 500 دولار) - _____
 6. الدخل غير المعفى وغير المكتسب
 على أساس الإعاقة = _____
 أو
 7. دخل على أساس الإعاقة متغاضي
 عنه غير مستخدم = _____
 8. صافي الدخل من العمل للحساب الخاص
 (من الوارد أعلاه) + _____
 9. إجمالي دخل آخر مكتسب + _____
 10. مبلغ 500 دولار غير مُستخدم (من رقم 7) - _____
 11. المجموع الفرعي = _____
 12. 50% من الدخل المكتسب المتغاضي عنه - _____
 13. المجموع الفرعي = _____
 14. دخل غير معفى وغير مكتسب الدخل
 على أساس الإعاقة (من رقم 6) + _____
 15. المجموع الفرعي = _____
 16. دخل آخر غير معفى (مجموعة أفراد
 الأسرة المؤهلين للمعونة + مجموعة أفراد
 الأسرة غير المؤهلين للمعونة) + _____
 17. مبلغ إعالة الطفل المحصل من
 المقاطعة + _____