

State of California
Department of Social Services

Noa Msg Doc No. : M44-315A Page 1 of 2
Action : Change
Issue : Aid Payments
Title : \$10 Minimum Payment
Use Form No. : NA 200
Original Date : 05-01-87
Revision Date : 05-01-20

Auto ID No. :
Source :
Issued by :
Reg Cite : 44-315.5, 40-181.214(a),
40-181.22 (SAR)

MESSAGE:

ចាប់តាំងពី _____ ខោនធីកំពុងតែផ្លាស់ប្តូរ
សាច់ប្រាក់ជំនួយរបស់អ្នកពីចំនួន
\$ _____ ទៅចំនួន \$0.00។

នេះគឺជាមូលហេតុ៖

ចំនួនសាច់ប្រាក់ជំនួយប្រចាំខែត្រូវបានកាត់ចោលនៅលើ
សេចក្តីជូនដំណឹងក៏គិតជាង \$10.00។

យើងមិនអាចបង់ប្រាក់ជំនួយសម្រាប់ចំនួនគិតជាង \$10.00 ទេ។

បណ្តា ខែដែលយើងមិនបង់ប្រាក់ជំនួយនឹងមិនរាប់បញ្ចូល
ចំនួនកំណត់រយៈពេល 48 ខែរបស់អ្នកទេលើកលែងតែ៖

- យើងកំពុងតែប្រមូលនូវការទូទាត់លើសចំនួន ឬ
- អ្នកមានសិទ្ធិទទួលបានសម្រាប់ចំនួនគិតជាង \$10 ដោយសារតែការពិន័យ ឬ
- អ្នកទទួលបាននូវការការទូទាត់ពិសេសមិនដដែលៗមួយ។

ទាក់ទងខោនធីប្រសិនបើអ្នកចង់បានព័ត៌មាន
លំអិតអំពីពេលវេលាទាក់ទងនឹងប្រាក់ជំនួយ។

អ្នកនៅតែអាចទទួលបានកម្មវិធីនិងសេវាកម្ម
CalWORKs ផ្សេងទៀតប្រសិនបើអ្នកមានសិទ្ធិ
រាប់បញ្ចូលទាំង៖

- សុខុមាលភាពទៅការងារ;
- ការថែទាំកុមារ;
- សេវាកម្មគាំទ្រដល់ការធ្វើដំណើរទៅធ្វើការសាលារៀន ការបណ្តុះបណ្តាល ឬ សកម្មភាពដែលបានយល់ព្រម;
- ទទួលបានប្រាក់សំរាប់ការងារនិងចំណាយទាក់ទងនឹងសាលារៀន; និង
- ជំនួយខាងការគ្មានលំនៅដ្ឋាន

សូមទាក់ទងជាមួយខោនធីសម្រាប់សេចក្តីលំអិត
ជាក់លាក់អំពីកម្មវិធី ឬសេវាកម្ម ខាងលើ។

ទោះបីជាអ្នកនឹងមិនទទួលបានប្រាក់ជំនួយជាសាច់ប្រាក់ក៏ដោយ អ្នកនៅតែស្ថិតក្នុងកម្មវិធី CalWORKs ហើយត្រូវតែបន្តធ្វើរបាយការណ៍របស់អ្នកតាមកាលបរិច្ឆេទ ដែលខោនធីប្រាប់អ្នកថាដល់ពេលកំណត់ ហើយអ្នកត្រូវតែធ្វើដូចនេះដើម្បីរក្សា Medi-Cal របស់អ្នក ហើយអាចធ្វើបានជានិច្ចទាក់ទងខោនធី ប្រសិនបើអ្វីៗផ្លាស់ប្តូរដើម្បីមើលថាតើអ្នកអាចទទួលបានប្រាក់សំណងជំនួយជាសាច់ប្រាក់។

State of California
Department of Social Services

Noa Msg Doc No. : M44-315A Page 1 of 2
Original Date : 05-01-87
Revision Date : 05-01-20

INSTRUCTIONS: Use to reduce the grant to zero when another change in the case reduces the grant to less than \$10. This message will always be used with another, which explains the change in the monthly grant.

This message replaces M44-315A dated 05-01-87