

Auto ID No:  
Source :  
Issued by :  
Reg Cite : 89-130 (g), (h), (i)

Use Form No. : NA 290  
Original Date : 01-01-94  
Revision : 01-08-02

MESSAGE:

自 \_\_\_\_\_ 起，郡政府將停止你的現金補助，直至 \_\_\_\_\_。

理由在於：

- 你從你受限制的帳戶中取錢。然後，在你取錢後的30天內，你沒有：
  - 使用這筆錢。
  - 把你的准予花費所不需要的這部份錢放回帳戶。
  - 提供郡政府你從帳戶中提出的金額的證明。
  - 提供郡政府你提錢之前的帳戶結餘額證明。
  - 提供郡政府你如何處理這筆錢的證明。
- 你從你受限制的帳戶中取錢，並且把部份或全部的錢用於不被准予的花費。
- 從你受限制的帳戶中支付了利息。

假如在上面任何格內作記號的話，那是因為你太遲了，未趕上截止期。若要停止郡政府採取的行動（並且在期限結束前再度開始你的現金補助），你必須向郡政府證明你對遲誤有正當的理由。請立刻通知你的工作人員。

- 1. 受限制帳戶總金額 ..... \$ \_\_\_\_\_
- 2. 被准予的花費 ..... — \_\_\_\_\_
- 3. 小計 ..... = \_\_\_\_\_
  
- 4. 基本需要，\_\_\_\_\_人 ..... \$ \_\_\_\_\_
- 5. 特殊需要 ..... + \_\_\_\_\_
- 6. 基本需要小計 ..... = \_\_\_\_\_
- 7. 月份期限 ..... = \_\_\_\_\_

**Medi-Cal:** 這份採取行動通知 **並不**改變或停止你的加州醫藥補助 (Medi- Cal) 福利。假如你的 Medi- Cal 有改變, 你將收到另一份通知。 **請繼續使用你的塑料福利辨認卡。**

**Food Stamps:** 這份採取行動通知 **並不**改變或停止你的糧食券 (Medi- Cal) 福利。假如你的糧食券有改變, 你將收到另一份通知。

只領取 Medi- Cal 和 / 或 糧食券**不會**計算在你現金補助的時間限制之上。

INSTRUCTIONS: Use to discontinue cash aid and apply penalty period when there has been misuse of a restricted account. Fill in the effective date of the discontinuance. Fill in the date of the end of the period of ineligibility. Check the applicable box(es). Print the computation on the right hand side of the NA 290 and fill in the computation section.

This message replaces M89-130 dated 1-1-99 and M89-130 dated 11-1-99.

file: sbradleyU/MSERIES/89130