

اعلامیه اقدامات

با محدودیت زمانی - 48 ماهه (ادامه)

بزرگسالانی که به انتهای دوره CALWORKS

با محدودیت زمانی - 48 ماهه خود رسیده اند - توقف مزایا

کانتی

تاریخ اعلامیه:

نام پرونده:

شماره پرونده:

بخش الف. درآمد خالص قابل شمارش

در ماه

1. درآمد خود اشتغالی \$ _____
2. هزینه های خود اشتغالی:
 - a. 40% استاندارد _____ -
 - یا
 - b. واقعی _____ -
3. درآمد خالص از محل خود اشتغالی = _____
4. کل درآمد کسب نشده مبتنی بر مزایای از کارافتادگی (DBI) (واحد کمک های مالی +) _____ \$
5. نادیده گرفتن 550 دلار DBI (اگر # 4 بیشتر از 550 دلار باشد) _____ -
6. درآمد کسب نشده مبتنی بر معلولیت بدون معافیت _____ =
- یا
7. وجه بلااستفاده DBI نادیده گرفته شده _____ =
8. درآمد خالص کسب شده از محل خود اشتغالی (از بالا) _____ +
9. کل درآمد های کسب شده دیگر _____ +
10. مبلغ 550 دلار بلا استفاده (از شماره 7) _____ -
11. جمع جزء _____ =
12. درآمد کسب شده و نادیده گرفتن 50% _____ -
13. جمع جزء _____ =
14. درآمد کسب نشده بدون معافیت مبتنی بر مزایای از کارافتادگی (از شماره 6) _____ +
15. جمع جزء _____ =
16. درآمدهای دیگر بدون معافیت (واحد کمک های مالی +) _____ +
17. نفقه فرزند که کانتی آن را وصول کرده است _____ +

بخش ب. درآمد خالص

قابل شمارش

1. حداکثر کمک هزینه _____ برای هر شخص (واحد کمک های مالی + اعضای غیر دریافت کننده کمک های مالی) _____ \$
2. افراد معلول (واحد کمک های مالی + اعضای غیر دریافت کننده کمک های مالی) _____ +
3. درآمد خالص قابل شمارش از بخش الف _____ -
4. حداکثر کمک هزینه پرداختی _____ =

ماه های معاف

به تعداد _____ ماه در محدودیت زمانی 48 ماهه CalWORKs محاسبه نمی گردند:

- سال _____ -
- | | | |
|---------------------------------|---------------------------------|----------------------------------|
| ☐ ژانویه | ☐ فوریه | ☐ مارچ |
| ☐ آوریل | ☐ می | ☐ جون |
| ☐ جولای | ☐ آگوست | ☐ سپتامبر |
| ☐ اکتبر | ☐ نوامبر | ☐ دسامبر |
- سال _____ -
- | | | |
|---------------------------------|---------------------------------|----------------------------------|
| ☐ ژانویه | ☐ فوریه | ☐ مارچ |
| ☐ آوریل | ☐ می | ☐ جون |
| ☐ جولای | ☐ آگوست | ☐ سپتامبر |
| ☐ اکتبر | ☐ نوامبر | ☐ دسامبر |