새로운	고용주 고지

새로운 그	고용수 고지							
			민원인	인 성명:				
			민원	번호:				
			카운티	티/담당자 성명:				
			카운티	티/담당자 전화/팩스:				
			일자:					
			 궁금한 <i>,</i>	사항이 있으십니까? 담당 직원에게	문의하신시오			
귀하, 가 새로운 직장에 취업하신 것을 축하 드립니다. 사무국은 주 정부 및/또는 연방 기관으로부터 귀하의 최근 취업 관련 정보를 제공받았습니다. 사무국이 귀하의 기록을 최신 정보로 업데이트할 수 있도록 귀하의 도움을 요청함과 동시에, 다시 한 번, 귀하의 소득 보고 상한선(IRT)에 대한 안내를 드리고자 합니다.								
1. 소득 보고 상한선(INCOME REPORTING THRESHOLD: IRT) 및 현재 총 월 소득								
사무국은 귀하가 IRT 적용 대상이라는 점을 다시 한 번 상기시켜 드리고자 합니다. 귀하의 세대의 총 월 소득 합계가 귀하의 현재 IRT 를 초과하는 경우, 예외 없이, 귀하의 소득이 IRT 상한선을 초과하는 일자로부터 10일 이내에 반드시 해당 사항을 보고해야 합니다.								
	혜택 유형	칼웍스(CalWORKs)		칼프레쉬(CalFresh)				
	세대 규모							
	귀하의 IRT 금액							
2. 세대의 총 월 소득이 IRT 이하인 경우								
귀하의 세대 총 월 소득 합계가 IRT 이하인 경우, 귀하의 세대 총 월 소득 합계를 귀하의 다음 반기 보고서 양식(Semi-Annual Report: SAR 7), 또는 귀하의 다음 수혜자격재심사/ 재결정 요청 양식(Recertification/ Redetermination)을 이용하여, 둘 중 먼저 도달하는 일자에, 이를 보고해야 합니다.								
3. 세대의 총 월 소득이 IRT를 초과하는 경우								
귀하의 세대	총 월 소득 합계가 IRT를 초3	과하는 경우, 다음과 같	이 보	고하여 주십시오:				
(A) 귀하의 해당 카운티에 전화로 관련 정보를 제공하거나, 또는 본 양식 상단에 명시된 전화번호로 연락하여 면담일정을 예약할 수 있습니다;								
(B) 관련 정보를 우편으로 다음의 주소로 제공하여 주십시오								
	(C) 관련 정보를 온라인상으로 제공하거나, 귀하의 해당 카운티 모바일 앱을 이용하여 현금 지원, 식료품과 영양 지원, 및 의료 서비스/혜택을 제공하거나; 또는							
	` '			^년 정보를 제공하여 주십시오. · · ·				
	· 정보가 없는 경우, 다음의 고	용주로부터 제공받을	수 있습	하니다:				
고용주	성명/상호:							

고용주 주소: _____

해당 정보를 요청하는데 도움이 필요한 경우, 사무국에 연락하여 주십시오.