

Округ утвердил денежную помощь и Medi-Cal для вас.

Вы будете получать денежную помощь начиная с \_\_\_\_\_. Сумма денежной помощи для вас за первый месяц \$\_\_\_\_\_.

Потребности \_\_\_\_\_ не были учтены при расчете суммы вашей денежной помощи.

Причина:

Срок наказания его/ее не закончился.

Он/она может/может получить денежную помощь по окончании срока наказания.

Сумма вашей денежной помощи рассчитана на этой странице.