

Округ утвердил для Вас денежную помощь и Medi-Cal.  
Сумма Вашей денежной помощи за первый месяц составит  
\$\_\_\_\_\_.

Первый день Вашей денежной помощи \_\_\_\_\_.  
Первый день медицинской помощи программы Medi-Cal -  
это первое число месяца, когда Вы попросили  
медицинскую помощь.

Первый месяц Вы получите денежную помощь только  
за часть месяца. Вы получите помощь, начиная с  
первого дня Вашей денежной помощи, указанного  
выше, и до конца месяца. Если ничего не изменится,  
то в следующем месяце Вы получите помощь за  
полный месяц.

Вы попросили о выплате немедленной помощи.  
Немедленная помощь для Вас равна выплате  
денежной помощи за первый месяц в течение  
периода времени на немедленную помощь в один  
рабочий день.

Сумма Вашей денежной помощи рассчитана на этой  
странице.

M40-171C (RS) (6/98) APPROVE: APPLICATION PROCESSING, BASIC APPROVAL

**NOTE:** To use this translation, please refer to the original English version  
of this message for instruction and other information.