

Action : Suspend

Issue: Income Eligibility

Title: Minor Parent, Fin. Eligibility

Auto ID No.:

Source :

Issued by :

Reg Cite : 44-133.5, 44-207.2, 44-315.8, 89-201.5,
W&IC 11450(a), 11450.12(b), 11451.5

Use Form No. : NA 290

Original Date : 02-01-97

Revision Date : 10-01-02

MESSAGE:

Действительно с _____ числа, ваша денежная помощь на _____ месяц была остановлена.

Причина:

Вы не можете получать денежную помощь, если ваш учитываемый доход, после вычетов, превышает максимальную сумму помощи, установленную штатом.

Когда вы беременны или являетесь родителем, и моложе 18 лет и проживаете с родителями, доход родителей учитывается при определении суммы денежной помощи на всех лиц, проходящих по делу. Когда мы учли их доход, общий доход по вашему делу превысил лимит.

Вы сможете снова получить денежную помощь для себя, если ваш учитываемый доход будет ниже максимально разрешенной суммы помощи. Чтобы мы узнали об этом, вы по-прежнему должны сдавать заполненную форму ежемесячного отчета (CW7/SAWS 7) и форму отчета родителей старшего поколения (CW 73).

Возможно, вы сможете получить дополнительный платеж для лиц с уменьшившимся доходом за месяц, когда вы не получаете денежную помощь. Обратитесь к вашему работнику и попросите форму CW 40.

Потребности вашей семьи и доход рассчитаны на следующей странице.

Medi-Cal: Это извещение НЕ изменяет и НЕ останавливает пособия Medi-Cal (Программа медицинской помощи штата Калифорния).

Продолжайте пользоваться вашей пластиковой карточкой, удостоверяющей пособия. Вы получите отдельное извещение, сообщающее о любых изменениях ваших льгот здравоохранения.

Талоны на питание: Это извещение НЕ останавливает и НЕ изменяет ваши льготы программы талонов на питание. Вы получите отдельное извещение, сообщающее о любых изменениях ваших льгот программы талонов на питание.

Получение только Medi-Cal и/или талонов на питание НЕ засчитывается в лимит времени на получение денежной помощи.

INSTRUCTIONS: Use to suspend the cash aid in minor parent cases when the family's income (AU + Non-AU) causes the minor parent's AU to exceed MAP for one month. Fill in the computation. Print message on NA 290 and use NA 270 to print the special budget computation.

This message replaces M44-133V dated 01-01-98 and 06-01-98.

(Russian)

Секция А. Исчисляемый доход за месяц		_____
Общий доход от предприятия	\$	_____
Расходы предприятия:		
а. Стандартные 40%	-	_____
ИЛИ		
б. Реальные	-	_____
Чистый доход от работы на себя	=	_____
Итого: доход по нетрудоспособности (группа, получающая помощь, + лица, не относящиеся к этой группе).....	\$	_____
Скидка \$225.....	-	_____
Учитываемый доход по нетрудоспособности	=	_____
ИЛИ		
Неиспользованная сумма от скидки в \$225	=	_____
Итого: заработанный доход.....	\$	_____
Чистый доход от работы на себя (с линии сверху) ..	+	_____
Промежуточный итог	=	_____
Неиспользованная сумма от скидки в \$225 (с линии сверху) ..	-	_____
Промежуточный итог	=	_____
Скидка с заработанного дохода 50%	-	_____
Промежуточный итог	=	_____
Учитываемый доход по нетрудоспособности (с линии сверху) ..	+	_____
Остальной учитываемый доход от (группа, получающая помощь, + лица, не относящиеся к этой группе)	+	_____
_____	+	_____
Чистый исчисляемый доход	=	_____

Секция В. Ваша денежная помощь за месяц		_____
1. Максимально разрешенная помощь для __ человек (группа, .. получающая помощь, + лица, не относящиеся к этой группе) ..	\$	_____
2. Особые потребности (группа, получающая помощь, + лица, не относящиеся к этой группе)	+	_____
3. Чистый исчисляемый доход с секции А	-	_____
4. Промежуточный итог	=	_____
5. Максимально разрешенная помощь для __ человек (только группа, получающая помощь) (исключая: оштрафованные лица) ..	\$	_____
6. Особые потребности (только группа, получающая помощь)	+	_____
7. Промежуточный доход от максимально разрешенной помощи ..	=	_____
8. Промежуточный итог за полный месяц (наименьшая сумма с линии 4 или 7).....	=	_____
9. Линия 8 распределена пропорционально на часть месяца....	=	_____
10. Поправки: 25% штраф из-за алиментов на содержание детей - Переплата	-	_____
10a. Другие штрафы	-	_____
10b. Премия программы Cal-Learn*	+	_____
11. Сумма месячной денежной помощи (линия 8 или 9 с поправкой).....	=	_____

Общеобразовательная программа Калифорнии для лиц до 19 лет, имеющих своих детей и получающих денежную помощь.