

Дата извещения : _____
 Название дела : _____
 Номер : _____
 Имя работника : _____
 Номер : _____
 Телефон : _____
 Адрес : _____

(ADDRESSEE)



Вопросы? Спросите Вашего работника.

Слушание администрацией штата: Если вы считаете, что это неправильно, вы можете попросить о слушании вашего дела администрацией штата. На обратной стороне этой страницы объясняется, как это сделать. Возможно ваши пособия не изменятся, если вы попросите о слушании до того, как эти изменения вступят в силу.

A	Перечень:	СТОИМОСТЬ
	_____	_____
	_____	_____
	_____	_____
	_____	_____
	_____	_____
	_____	_____
	_____	_____
	_____	_____
	_____	_____
B	Итого	\$ _____
C	Минус	- 1500
D.	Промежуточный итог	= _____
E.	Количество лиц, которые не являются гражданами, участвуют в программе CalWORKs и имеют спонсора. <small>(CalWORKs - Программа возможности трудоустройства и ответственности перед детьми в Калифорнии)</small>	÷ _____
F.	Разделите D на E	= _____

Сумма в графе F должна быть включена в лимит собственности программы CalWORKs для лиц, которые не являются гражданами и имеют спонсора.

Medi-Cal: Это извещение НЕ меняет и НЕ останавливает льготы Medi-Cal (Программа медицинской помощи штата Калифорния). **Храните Вашу(и) пластиковую(ые) карточку(и), удостоверяющую(ие) пособия.** Вы получите отдельное извещение о любых изменениях льгот по программе Medi-Cal.

Талоны на питание: Это извещение НЕ меняет и НЕ останавливает льготы программы талонов на питание. Вы получите отдельное извещение о любых изменениях льгот по программе талонов на питание.

Получение только льгот программы Medi-Cal и/или талонов на питание НЕ учитывается при определении лимита времени программы денежной помощи.

Правила: Применены следующие правила, с которыми Вы можете ознакомиться в отделе социального обеспечения: MPP