

State of California
Department of Social Services

Noa Msg Doc No.: M40-129C
Action : Deny
Issue: Immediate Need
Title : Miscellaneous
Use Form No. : NA 290
Original Date : 04/21/88
Revision Date : 12/01/90

Page 1 of 2

Auto ID No.:
Source :
Issued by : 90-103
Reg Cite : 40-129

MESSAGE:

El Condado no aprobó su solicitud para asistencia por necesidad inmediata con fecha de _____.

La razón es la siguiente:

Usted no puede recibir un pago de asistencia por necesidad inmediata porque:

- Sus ingresos y recursos por la cantidad de \$_____ pueden cubrir el costo de su emergencia por motivo de desalojamiento. El cálculo de sus ingresos y recursos aparece en esta página.
- Sus recursos por la cantidad de \$_____ pueden cubrir el costo de su emergencia por motivo de su necesidad para transporte esencial. El cálculo de sus recursos aparece en esta página.
- Usted tiene recursos por la cantidad de \$100 o más y los puede usar para cubrir el costo de sus necesidades por motivo de _____. El cálculo de sus recursos aparece en esta página.
- Usted ya está recibiendo asistencia monetaria.
- Otra:

Usted puede solicitar un pago de asistencia por necesidad inmediata en cualquier momento antes de que se apruebe o niegue su asistencia monetaria. Para solicitar un pago de asistencia por necesidad inmediata, usted tiene que completar un formulario para un pago de asistencia por necesidad inmediata y entregarlo a nosotros.

Usted recibirá otra notificación en relación a su asistencia monetaria regular.

Noa Msg Doc No.: M40-129C
Original Date : 04/21/88
Revision Date : 12/01/90

Page 2 of 2

INSTRUCTIONS: Use to deny a request for an Immediate Need payment as follows:

- In the action line, enter the date of the request for an Immediate Need payment (mm/dd/yy).
- When the emergency is based on eviction and the income and liquid resources of the Filing Unit are sufficient to meet the cost of the emergency, use the first checkbox. Enter the total amount of income and resources.
- When the emergency is based on an essential transportation need and the liquid resources of the Filing Unit are sufficient to meet the cost of the emergency, use the second checkbox. Enter the total amount of resources.
- When the emergency is based on other than eviction or essential transportation and the liquid resources of the Filing Unit are at least \$100, use the second checkbox. Enter the nature of the emergency need.
- When at least one person required to included in the Filing Unit is already receiving cash aid, use the third checkbox.
- For other appropriate reasons for denial, use the fourth checkbox. Enter the reason why the Filing Unit is not eligible for an Immediate Need payment.

If the CWD hand-delivers the IN notice, a CA4 must be included with the NOA. Another notice about regular cash aid must be sent.