

State of California
Department of Social Services

Noa Msg Doc No.: M40-129D1 Page 1 of 1
Action : Deny
Issue: Immediate Need
Title: Procedural Requirements

Auto ID No.: D1101A/D11BBA
Source :
Issued by : ACL 14-88
Reg Cite : 40-129.11; .211; .534(c)

Use Form No. : NA 290
Original Date : 12-01-90
Revision Date : 11-01-14

MESSAGE:

El Condado no aprobó su solicitud con fecha de _____ en la que usted pedía un pago por Necesidad Inmediata.

La razón es la siguiente:

No puede recibir un pago por Necesidad Inmediata porque no nos proporcionó:

- [] Pruebas de que la situación migratoria de su familia le permite recibir este tipo de pago y no le pidió ayuda al Condado para obtener estas pruebas.
- [] Pruebas de que usted está embarazada y no le pidió ayuda al Condado para obtener estas pruebas.
- [] Pruebas de que usted se encuentra en los los últimos cuatro meses de embarazo y no le pidió ayuda al Condado para obtener estas pruebas.

Usted puede solicitar un pago por Necesidad Inmediata en cualquier momento, antes de que aprobemos o neguemos su ayuda monetaria. Para pedir un pago por Necesidad Inmediata, usted tiene que completar el formulario de "Solicitud para pago por Necesidad Inmediata" (formulario CW 4) y entregárnoslo.

Usted recibirá otra notificación acerca de su solicitud para recibir ayuda monetaria.

INSTRUCTIONS: Use to deny a request for an Immediate Need payment when verification of: 1st box, noncitizen status; 2nd box, pregnancy (for teens under age 19 without a high school diploma); 3rd box, pregnancy in the third trimester is lacking and the applicant did not ask the county for help getting the proof.

Enter the date of the request for an Immediate Need payment. In the body of the message, check the appropriate box.

If the CWD hand-delivers the Immediate Need notice, the CWD must include a CW 4 with the notice. Another notice about cash aid must be sent.

This message replaces M40-129D1 dated 08-01-96.

SPANISH