

Auto ID No.:  
Source :  
Issued by :  
Reg Cite : 82-820, 82-812.68, 82-812.684, and 82-812.685

Use Form No. : NA 290  
Original Date : 04-22-04  
Revision Date :

MESSAGE:

A partir de \_\_\_\_\_, el Condado va a cambiar su asistencia monetaria de \$\_\_\_\_\_ a \$0.

La razón es la siguiente:

Ya no hay ningún niño viviendo con usted.

Para recibir asistencia, es necesario que esté viviendo con usted un niño que:

Sea elegible para recibir asistencia monetaria, o

Esté recibiendo beneficios del Programa de Ingresos Suplementales de Seguridad (SSI), o

Esté recibiendo cuidado de crianza temporal, o

Esté siendo sancionado por el Programa para la Transición de la Asistencia Pública al Trabajo (*Welfare to Work - WTW*) bajo el Programa de California de Oportunidades de Trabajo y Responsabilidad hacia los Niños (*California Work Opportunity and Responsibility to Kids Program - CalWORKs*).

Usted es el padre/madre de un niño(s) que ha sido quitado del hogar de usted y ha sido colocado en cuidado fuera del hogar. Es posible que usted todavía sea elegible para recibir servicios de WTW bajo CalWORKs con un plan para la reunificación de familias bajo CalWORKs, si cumple con las siguientes condiciones:

- Su hijo(s) ha sido quitado del hogar de usted y ha sido colocado en cuidado fuera del hogar;
- Usted y su hijo(s) estaban recibiendo asistencia de CalWORKs cuando el niño fue quitado;

- El trabajador de Servicios para el Bienestar de los Niños ha determinado que los servicios de WTW bajo CalWORKs se necesitan para la reunificación de la familia y que su hijo regresará a la casa en seis meses.

Si la corte decide que no es posible lograr la reunificación, se discontinuará su plan para la reunificación de familias bajo CalWORKs.

Si el Condado determina que usted es elegible para continuar recibiendo servicios de WTW bajo CalWORKs en un plan para la reunificación de familias, recibirá otra notificación.

**Medi-Cal:** Esta notificación NO cambia ni suspende sus beneficios de Medi-Cal (Programa de Asistencia Médica de California). **Continúe usando su tarjeta(s) de plástico de identificación de beneficios.** Recibirá otra notificación indicándole cualquier cambio en sus beneficios de salud.

**Estampillas para comida:** Esta notificación NO discontinúa ni cambia sus beneficios de estampillas para comida. Recibirá una notificación por separado indicándole cualquier cambio en sus beneficios de estampillas para comida.

El recibir solamente Medi-Cal y/o estampillas para comida NO cuenta en contra de sus límites de tiempo para su asistencia monetaria.

INSTRUCTIONS: Use to change to zero grant when the/all eligible child(ren) has/have been removed from the home and placed in out of home care (Family Reunification cases).