

State of California  
Department of Social Services

Noa Msg Doc No.: M82-832F Page 1 of 1  
Action : Discontinue  
Issue: Aid Payments  
Title: Eligible Person Leaving AU

Auto ID No.:  
Source :  
Issued by :  
Reg Cite : 82-820, 82-832.1e

Use Form No. : NA 290  
Original Date : 12-01-99  
Revision Date : 04-01-15

MESSAGE:

A partir de \_\_\_\_\_, el Condado  
va a discontinuar su asistencia monetaria.

La razón es la siguiente:

La asistencia que usted recibió era para  
\_\_\_\_\_.

[ ] Él/ella ya no vive con usted.

[ ] Él/ella está recibiendo otra  
asistencia del Programa de  
\_\_\_\_\_.

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

**CalFresh:** Esta notificación NO  
descontinúa ni cambia sus beneficios de  
CalFresh. Recibirá una notificación por  
separado indicándole cualquier cambio en  
sus beneficios de CalFresh.

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

INSTRUCTIONS: Use to discontinue CalWORKs case when there is no longer an eligible  
person in the home. Also use for non-needy caretaker relatives when a child moves  
to the ARC Program and there are no other CalWORKs eligible children in the home.  
Specify the name of the person and, if appropriate, the name of the program in the  
space(s) provided.

This message replaces M82-832F dated 01-08-02.

SPANISH