

Auto ID No.: Use Form No. : NA 530, attach NA 532  
Source : Original Date : 4-26-11 New  
Issued by : Revision Date :  
Reg Cite :40-107.147, 42-302, 42-302.21,  
42-712, 44-111, 44-113, 44-207.2

MESSAGE:

A partir de \_\_\_\_\_, el Condado va a suspender la asistencia monetaria para su familia.

La razón es la siguiente:

Comenzando el 1° de julio, 2011, la ley del Estado cambia el límite de tiempo para CalWORKs (Programa de California de Oportunidades de Trabajo y Responsabilidad hacia los Niños) de 60 meses a 48 meses para adultos que reciben asistencia.

A la fecha de \_\_\_\_, usted, \_\_\_\_\_, ha usado un total de \_\_\_\_\_ meses de su límite de tiempo de 48 meses para toda una vida de asistencia monetaria de CalWORKs, así que ya no puede recibir asistencia monetaria en California. Los ingresos contables netos de su familia ahora son más que el pago máximo de asistencia para el nuevo tamaño más pequeño de su familia ahora.

Usted recibió asistencia monetaria:

De \_\_\_\_ a \_\_\_\_ = \_\_\_\_ meses.

Meses que no contaron: - \_\_\_\_\_ meses.

El número total de meses que se cuentan ahora es \_\_\_\_\_ meses.

Si usted tiene una exención, hay un mes (o meses) que no contó para el límite de tiempo de CalWORKs de 48 meses. Este mes (o meses) aparece en la siguiente página.

- En la última página aparece cómo se aplicó el mantenimiento de hijos al mes (o meses) exento.
- Usted puede tener meses que serán exentos debido al cobro de mantenimiento de hijos en el futuro.
- No se cobró mantenimiento de hijos para niños en su unidad de asistencia de CalWORKs.

Las necesidades e ingresos de su familia están calculados en la siguiente página.

Authority:  
Senate Bill 72 (Chapter 8, Statutes of 2011).

Instructions: Use at the 48<sup>th</sup> month on aid (or if the recipient already has more than 48 months) to inform an adult recipient that s/he has reached the CalWORKs time limit and the family is no longer eligible for cash aid because their net income is more than the MAP.

Complete the following:

- Date of discontinuance.
- Date time limit is/will be reached.
- Name of the adult recipient.
- Total number of months countable towards the time limit.
- Period of time in which cash aid was received (both in California and other states).
- Total number of exempt months.
- Total countable months towards the life time limit.
- Check the appropriate box(es) for child support exemption.

Use NA 530 (4/11), attach continuation page NA 532 (4/11) to show family's income (AU + Non-members AU) is more than the MAP and the exempt months, including year and number of months that did not count. If child support exemption is applicable, use addendum for exempt months due to child support collection. **Use this temp message from June 2011 through December 2011.**

\\Cdssfps05\wtw\Employ & Elig Branch\EEB Centralized Filing System\Subject Folders\Budget 2011-12\48 Month Time Limit\Forms and NOAs\NOAs\TEMP 40-107g 4-26-11.docx

(SPANISH)