

PAUNAWA UKOL SA AKSIYON

(Ipinagpatuloy)

COUNTY OF _____

STATE OF CALIFORNIA
HEALTH AND HUMAN SERVICES AGENCY
CALIFORNIA DEPARTMENT OF SOCIAL SERVICES

Petsa ng Abiso _____
Kaso _____
Pangalan _____
Bilang _____

Buwan at Taon ng Sobrang Pagbigay

Unang Bahagi – KAANGKUPAN SA GROSS NA KITA

A. GROSS NG KITANG DI NAGMULA SA PANGENGEMPLEO NA NON-EXEMPT

1. Tulong na Pera	\$ _____	\$ _____	\$ _____	\$ _____
2. Social Security, UIB, DIB, Mga Pensiyon	\$ _____	\$ _____	\$ _____	\$ _____
3. Suporta sa Anak/Asawa	\$ _____	\$ _____	\$ _____	\$ _____
4. Iskolarsip, Mga Grant, Mga Loan	\$ _____	\$ _____	\$ _____	\$ _____
5. Iba pa	\$ _____	\$ _____	\$ _____	\$ _____
6. Di-naiulat na Gross ng Kitang Di-nagmula sa Pangengempleo	\$ _____	\$ _____	\$ _____	\$ _____
7. Gross ng Kita na Di-nagmula sa Pangengempleo (A1+A2+A3+A4+A5+A6)	\$ _____	\$ _____	\$ _____	\$ _____
8. Bawasan sa Nabayarang Suporta sa Anak (ipasok ang nalalabi sa B7)	\$ _____	\$ _____	\$ _____	\$ _____
9. Kabuuang Gross ng Kitang Di-nagmula sa Pangengempleo (A7 - A8)	\$ _____	\$ _____	\$ _____	\$ _____

B. GROSS NG KITANG MULA SA PANGENGEMPLEO NA NON-EXEMPT

1. Gross na Sahod, Bayad	\$ _____	\$ _____	\$ _____	\$ _____
2. Pagtatrabaho sa Sariling Negosyo (Self-Employment)	\$ _____	\$ _____	\$ _____	\$ _____
3. Allowance sa Pagsasanay	\$ _____	\$ _____	\$ _____	\$ _____
4. Gross ng Kitang Mula sa Pangengempleo (B1+B2+B3)	\$ _____	\$ _____	\$ _____	\$ _____
5. Di-naiulat na Gross ng Kitang Mula sa Pangengempleo	\$ _____	\$ _____	\$ _____	\$ _____
6. Ini-adjust na Gross ng Kita Mula sa Pangengempleo (B4+B5) (kabilang ang di-naiulat na kita)	\$ _____	\$ _____	\$ _____	\$ _____
7. Bawasan sa Nalalabi ng Nabayarang Suporta sa Anak (kung hindi lubos na nagamit sa Seksiyon A)	\$ _____	\$ _____	\$ _____	\$ _____
8. Kabuuang Gross ng Kitang Mula sa Pangengempleo (B6-B7) (Kung negatibong halaga, ipasok ng zero)	\$ _____	\$ _____	\$ _____	\$ _____

C. PAGSURI SA GROSS NA KITA

Hindi natantiya sa mga sambahayang may kasaping matanda/may kapansanan. (MPP 63-503.323)

1. Laki ng sambayanan	_____	_____	_____	_____
2. Pinaka-mataas na Gross ng Kita na Pinahihintulutan mula sa talaan	\$ _____	\$ _____	\$ _____	\$ _____
3. Kabuuan ng Mabibilang na Gross ng Buwanang Kita (A9+B8)	\$ _____	\$ _____	\$ _____	\$ _____
4. Kwalipikado ang Kita? (Ang C3 ba ay mas mababa o katumbas sa C2?)	<input type="checkbox"/> Oo <input type="checkbox"/> Hindi <input type="checkbox"/> NA	<input type="checkbox"/> Oo <input type="checkbox"/> Hindi <input type="checkbox"/> NA	<input type="checkbox"/> Oo <input type="checkbox"/> Hindi <input type="checkbox"/> NA	<input type="checkbox"/> Oo <input type="checkbox"/> Hindi <input type="checkbox"/> NA

D. SOBRANG PAGBIGAY BATAY SA GROSS NA KITA (KUNG ANG C4 AY HINDI)

1. Dating Halagang Ibinigay	\$ _____	\$ _____	\$ _____	\$ _____
2. Wastong Benepisyo	\$ _____	\$ _____	\$ _____	\$ _____
3. Kabuuan ng Sobrang Naibigay ng CalFresh	\$ _____	\$ _____	\$ _____	\$ _____
4. Bawasan sa Hindi Naibalik na Nawalang Benepisyo	\$ _____	\$ _____	\$ _____	\$ _____
5. Bawasan sa Natanggap na Bayad	\$ _____	\$ _____	\$ _____	\$ _____
6. Halaga ng Kokolektahing Sobrang Naibigay (D3-D4-D5)	\$ _____	\$ _____	\$ _____	\$ _____
7. Bawasan sa Pambawi na Pagtatrabaho (Workfare Offset)	\$ _____	\$ _____	\$ _____	\$ _____
8. Halaga ng Kokolektahing Sobrang Naibigay (D6-D7)	\$ _____	\$ _____	\$ _____	\$ _____

IKA-2 BAHAGI – KAANGKUPAN SA NETONG KITA

(Ang bahaging ito ay nagkalkula lang kung ang C4 ay Oo.)

E. GROSS NG KITANG DI –NAGMULA SA PANGENGEMPLEO NA NON-EXEMPT (A9)

\$ _____	\$ _____	\$ _____	\$ _____
----------	----------	----------	----------

F. GROSS NG KITANG DI –NAGMULA SAPANGENGEMPLEO NA NON-EXEMPT

1. Gross ng Kitang Di-nagmula sa Pangengempleo (Hindi kasali ang di-naiulat na kita)(B4)	\$ _____	\$ _____	\$ _____	\$ _____
2. Ini-adjust na Sahod (80% ng F1)	\$ _____	\$ _____	\$ _____	\$ _____
3. Di-naiulat na Gross ng Kitang Di-nagmula sa Pangengempleo	\$ _____	\$ _____	\$ _____	\$ _____
4. Kabuuan ng Mabibilang na Kita Mula sa Pangengempleo (F2+F3)	\$ _____	\$ _____	\$ _____	\$ _____
5. Bawasan sa nalalabi ng Binayarang Suporta sa Anak (B7) (Kung hindi lubos na nagamit sa Seksiyon A)	\$ _____	\$ _____	\$ _____	\$ _____
6. Kabuuang Gross ng Kitang Mula sa Pangengempleo (F4 - F5) (Kung negatibong halaga, ipasok ang zero)	\$ _____	\$ _____	\$ _____	\$ _____

G. KABUUANG GROSS NG KITANG NON-EXEMPT (E+F6)

\$ _____	\$ _____	\$ _____	\$ _____
----------	----------	----------	----------

H. PAMANTAYANG BAWAS /PANGANGALAGA SA DEPENDIYENTE/TIRAHAN NG WALANG BAHAY

1. Pamantayang Bawas	\$ _____	\$ _____	\$ _____	\$ _____
2. Sobrang Medikal na Gastos (Kalkulahin lang ang mga medikal na gastos para sa mga sambahayang may kasaping matanda/may kapansanan.)	\$ _____	\$ _____	\$ _____	\$ _____
3. Pangangalaga sa Dependiyente (100% ng mga gastos)	\$ _____	\$ _____	\$ _____	\$ _____
4. Bawas sa Tirahan ng Walang Tahanan	\$ _____	\$ _____	\$ _____	\$ _____
5. Kabuuang Bawas (H1+H2+H3+H4)	\$ _____	\$ _____	\$ _____	\$ _____
6. Kabuuang Ini-adjust na Kita (G-H5)	\$ _____	\$ _____	\$ _____	\$ _____

Buwan at Taon ng Sobrang Pagbigay**I. MGA BAWAS PARA SA TIRAHAN**

1. Kabuuang Gastos sa Pabahay	\$	\$	\$	\$
2. Kabuuang Allowance sa Utilidad	\$	\$	\$	\$
3. Kabuuang Gastos sa Tirahan (I1+I2)	\$	\$	\$	\$
4. Mapapahintulatang Gastos sa Tirahan (50% ng H6)	\$	\$	\$	\$
5. Sobrang Gastos sa Tirahan (I3-I4)	\$	\$	\$	\$
6. Pinaka-mataas na Allowance para sa Tirahan (Ipasok ang halagang ipinakita sa 15 para sa mga sambahayan na may kasaping matanda/may kapansanan)	\$	\$	\$	\$
7. Mapapahintulatang Bawas sa Tirahan (Mas Mababa sa 15 o 16) (Ipasok ang halagang ipinakita sa 15 para sa mga sambahayang may kasaping matanda/may kapansanan.)	\$	\$	\$	\$

J. NETONG MABIBILANG NA BUWANANG KITA (H6-I7)

\$	\$	\$	\$
----	----	----	----

K. PAGSURI SA NETONG KITA

1. Laki ng Sambahayan				
2. Pinaka-mataas na Netong Kita na mapapahintulutan mula sa talaan	\$	\$	\$	\$
3. Kwalipikado ang Netong Kita? (Ang J ba ay mas mababa o kapantay sa K2?)	<input type="checkbox"/> Oo <input type="checkbox"/> Hindi <input type="checkbox"/> NA	<input type="checkbox"/> Oo <input type="checkbox"/> Hindi <input type="checkbox"/> NA	<input type="checkbox"/> Oo <input type="checkbox"/> Hindi <input type="checkbox"/> NA	<input type="checkbox"/> Oo <input type="checkbox"/> Hindi <input type="checkbox"/> NA

L. SOBRANG PAGBIGAY BATAY SA NETONG KITA

1. Halagang Ibinigay/Pinahintulutan Dati	\$	\$	\$	\$
2. Wastong Benepisyo	\$	\$	\$	\$
3. Kabuuang Sobrang Naibigay ng CalFresh (L1-L2)	\$	\$	\$	\$
4. Bawasan sa Hindi Naibalik na Nawalang Benepisyo	\$	\$	\$	\$
5. Bawasan sa Natanggap na Bayad	\$	\$	\$	\$
6. Halaga ng Kokolektahing Sobrang Naibigay (L3-L4-L5)	\$	\$	\$	\$
7. Bawasan sa Pambawi na Pagtatrabaho (Workfare Offset)	\$	\$	\$	\$
8. Halaga ng Kokolektahing Sobrang Naibigay (L6-L7)	\$	\$	\$	\$

IKA-3 BAHAGI – KAANGKUPAN NG MAPAGKUKUNAN**M. MABIBILANG NA MGA MAPAGKUKUNAN**

1. Kabuuang Mapagkukunan	\$	\$	\$	\$
2. Pinaka-mataas na Antas ng Mapagkukunan	\$	\$	\$	\$
3. Kwalipikado ang Mapagkukunan? (Ang M1 ba ay mas mababa o katumbas sa M2?)	<input type="checkbox"/> Oo <input type="checkbox"/> Hindi <input type="checkbox"/> NA	<input type="checkbox"/> Oo <input type="checkbox"/> Hindi <input type="checkbox"/> NA	<input type="checkbox"/> Oo <input type="checkbox"/> Hindi <input type="checkbox"/> NA	<input type="checkbox"/> Oo <input type="checkbox"/> Hindi <input type="checkbox"/> NA

N. SOBRANG NAIBIGAY BATAY SA MAPAGKUKUNAN (KUNG ANG M3 AY HINDI)

1. Halagang Ibinigay/Pinahintulutan Dati	\$	\$	\$	\$
2. Wastong Benepisyo	\$	\$	\$	\$
3. Kabuuang Sobrang Naibigay ng CalFresh (N1-N2)	\$	\$	\$	\$
4. Bawasan sa Hindi Naibalik na Nawalang Benepisyo	\$	\$	\$	\$
5. Bawasan sa Natanggap na Bayad	\$	\$	\$	\$
6. Halaga ng Kokolektahing Sobrang Naibigay (N3-N4-N5)	\$	\$	\$	\$
7. Bawasan sa Pambawi na Pagtatrabaho (Workfare Offset)	\$	\$	\$	\$
8. Halaga ng Kokolektahing Sobrang Naibigay (N6-N7)	\$	\$	\$	\$

IKA-4 NA BAHAGI – KAANGKUPANG HINDI BATAY SA PINANSIYAL**O. KOMPOSISYON NG SAMBAHAYAN**

1. Dating Laki ng Sambahayan				
2. Wastong Laki ng Sambahayan				

P. SOBRANG NAIBIGAY NA HINDI PINANSIYAL

1. Halagang Ibinigay/Pinahintulutan Dati	\$	\$	\$	\$
2. Wastong Benepisyo	\$	\$	\$	\$
3. Kabuuang Sobrang Naibigay ng CalFresh (P1-P2)	\$	\$	\$	\$
4. Bawasan sa Hindi Naibalik na Nawalang Benepisyo	\$	\$	\$	\$
5. Bawasan sa Natanggap na Bayad	\$	\$	\$	\$
6. Halaga ng Kokolektahing Sobrang Naibigay (P3-P4-P5)	\$	\$	\$	\$
7. Bawasan sa Pambawi na Pagtatrabaho (Workfare Offset)	\$	\$	\$	\$
8. Halaga ng Kokolektahing Sobrang Naibigay (P6-P7)	\$	\$	\$	\$