

THÔNG BÁO VỀ BIỆN PHÁP ÁP DỤNG

VIỆC NGỪNG, ĐÌNH CHỈ TRỢ CẤP LIÊN QUAN ĐẾN SỰ HỘI ĐÚ ĐIỀU KIỆN VỀ TÀI CHÍNH

TY XÃ HỘI HẠT

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

Ngày Thông báo : _____
 Hồ Sơ : _____
 Tên : _____
 Số Nhân Viên : _____
 Tên : _____
 Số : _____
 Điện Thoại Số : _____
 Địa Chỉ : _____

(ADDRESSEE)



Nếu có thắc mắc, xin hỏi nhân viên phụ trách hồ sơ của quý vị.

Buổi thụ lý cấp tiểu bang: Nếu quý vị nghĩ rằng biện pháp này là không đúng, quý vị có thể xin một buổi thụ lý. Mặt sau của thông báo này có chỉ dẫn cách thức. Trợ cấp của quý vị có thể sẽ không bị thay đổi nếu quý vị xin buổi thụ lý trước ngày biện pháp này được thi hành.

Lợi tức ròng được tính/kể đến sau khi miễn trừ

Tổng số lợi tức hành nghề/nghiệp vụ	\$	_____
Các chi phí hành nghề/nghiệp vụ:		
a. Theo tiêu chuẩn 40%	-	_____
HOẶC		
b. Theo chi phí thực sự	-	_____
Các số tiền còn làm ra được qua việc hành nghề tự do sau khi khấu trừ	=	_____

Tổng số lợi tức không phải tiền lương được trả trên căn bản bị mất năng lực (người trong và ngoài đơn vị nhận trợ cấp)	\$	_____
Miễn trừ cho \$225	-	_____
Số lợi tức không phải tiền lương được trả trên căn bản bị mất năng lực không được miễn trừ	=	_____
HOẶC		
Phần của số miễn trừ \$225 chưa áp dụng	=	_____

Tổng số lợi tức làm ra được	\$	_____
Các số tiền còn làm ra được qua việc hành nghề tự do sau khi khấu trừ (ghi bên trên)	+	_____
Cộng chung	=	_____
Phần của số miễn trừ \$225 chưa áp dụng (ghi bên trên)	-	_____
Cộng chung	=	_____
Miễn trừ cho 50% trên lợi tức làm ra được	-	_____
Cộng chung	=	_____

Số lợi tức không phải tiền lương được trả trên căn bản bị mất năng lực không được miễn trừ (ghi bên trên)	+	_____
Lợi tức khác không được miễn trừ (người trong và ngoài đơn vị nhận trợ cấp)	+	_____
	+	_____

Tiền cấp dưỡng Ty Xã Hội Hạt đã thu, không kể số thu cho một đứa trẻ đã tính trong mức trợ cấp tối đa cho gia đình (chỉ để tính sự hội đủ điều kiện về tài chính)	+	_____
---	---	-------

(A) Lợi tức ròng được tính/kể đến sau khi miễn trừ = _____

Cấp khoản trợ cấp tối đa

Trợ cấp tối đa cho _____ người (người trong và ngoài đơn vị nhận trợ cấp)	\$	_____
Các nhu cầu đặc biệt (người trong và ngoài đơn vị nhận trợ cấp)	+	_____

(B) Cấp khoản trợ cấp tối đa = _____

Medi-Cal: Thông báo này KHÔNG làm thay đổi hay ngưng trợ cấp Medi-Cal (trợ cấp y tế của California). **Xin tiếp tục sử dụng (các) thẻ xác nhận quyền hưởng trợ cấp (Benefits Identification Card) của quý vị.** Quý vị sẽ nhận được một thông báo khác báo cho quý vị biết bất cứ thay đổi nào về trợ cấp y tế của quý vị.

Food Stamps: Thông báo này KHÔNG làm thay đổi hay ngưng trợ cấp phiếu thực phẩm (Food Stamps) của quý vị. Quý vị sẽ nhận được một thông báo riêng báo cho quý vị biết bất cứ thay đổi nào về trợ cấp phiếu thực phẩm của quý vị.

Chỉ nhận trợ cấp Medi-Cal và/hoặc trợ cấp phiếu thực phẩm không thôi SẼ KHÔNG bị tính vào hạn kỳ nhận trợ cấp tiền mặt của quý vị.

Các điều luật: Quý vị có thể tham khảo các điều luật áp dụng sau đây tại văn phòng Ty Xã Hội: