

THÔNG BÁO VỀ BIỆN PHÁP ÁP DỤNG

TY XÃ HỘI HẠT

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

Ngày Thông Báo : _____
Họ 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 quyết định 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.

Khoản truy cấp về phí tổn di chuyển thuộc chương trình Welfare to Work (chương trình giúp người nhận trợ cấp tiến tới tình trạng có việc làm) cho khoảng thời gian từ _____ đến _____, mà quý vị hỏi xin đã được **chấp thuận**.

Số tiền Ty Xã Hội thiếu quý vị là _____.

Ty Xã Hội đã chiết tính cấp khoản trả cho quý vị theo như phần trình bày bên phải của thông báo này (và bên trang hai, nếu cần) và một chi phiếu

được đính kèm theo đây sẽ sớm được gửi đến quý vị

Mức giới hạn cấp khoản về phí tổn di chuyển của quý vị được chiết tính trong thông báo này. Phí tổn tính theo số dặm đường chỉ được trả nếu như không có phương tiện chuyên chở công cộng, hoặc phí tổn tính theo số dặm đường bằng hoặc ít hơn phí tổn của phương tiện chuyên chở công cộng. Phương tiện chuyên chở công cộng được coi là có khi quý vị chỉ mất hai giờ đồng hồ hoặc ít hơn để đi và về từ nhà đến nơi sinh hoạt của quý vị đúng giờ. Quý vị không thể tính khoảng thời gian đi và về từ trường học hay nơi giữ giữ trẻ của con quý vị. Nếu quý vị tự dùng xe của mình mặc dù có sẵn phương tiện chuyên chở công cộng, quý vị sẽ được trả theo giá biểu của phương tiện chuyên chở công cộng hoặc giá biểu theo số dặm đường, tính theo mức nào thấp hơn.

BẢN TÍNH CẤP KHOẢN

Tháng _____ Năm _____

Chuyên chở công cộng

_____ giá biểu
_____ mỗi _____
= \$ _____

Số dặm xe quý vị đã đi

_____ giá biểu
_____ mỗi _____
= \$ _____

Phí tổn đậu xe

= \$ _____ tháng
_____ học kỳ
_____ kỳ hạn khác

Khoản phí tổn khác: _____ -

_____ giá biểu
x _____ mỗi _____
= \$ _____

Các điều luật: Quý vị có thể tham khảo các điều luật áp dụng sau đây tại văn phòng Ty Xã Hội của quý vị: Các điều khoản của tập cẩm nang về chính sách và thủ tục MPP 42-750.11 và 42-711.552.

BẢN TÍNH CẤP KHOẢN

Tháng _____ Năm _____

Chuyên chở công cộng

_____ giá biểu
 _____ mỗi _____
 =\$ _____

Số dặm xe quý vị đã đi

_____ giá biểu
 _____ mỗi _____
 =\$ _____

Phí tổn đậu xe

=\$ _____ tháng
 học kỳ
 kỳ hạn khác

Khoản phí tổn khác: _____ -
 _____ giá biểu
 x _____ mỗi _____
 =\$ _____

BẢN TÍNH CẤP KHOẢN

Tháng _____ Năm _____

Chuyên chở công cộng

_____ giá biểu
 _____ mỗi _____
 =\$ _____

Số dặm xe quý vị đã đi

_____ giá biểu
 _____ mỗi _____
 =\$ _____

Phí tổn đậu xe

=\$ _____ tháng
 học kỳ
 kỳ hạn khác

Khoản phí tổn khác: _____ -
 _____ giá biểu
 x _____ mỗi _____
 =\$ _____

BẢN TÍNH CẤP KHOẢN

Tháng _____ Năm _____

Chuyên chở công cộng

_____ giá biểu
 _____ mỗi _____
 =\$ _____

Số dặm xe quý vị đã đi

_____ giá biểu
 _____ mỗi _____
 =\$ _____

Phí tổn đậu xe

=\$ _____ tháng
 học kỳ
 kỳ hạn khác

Khoản phí tổn khác: _____ -
 _____ giá biểu
 x _____ mỗi _____
 =\$ _____

BẢN TÍNH CẤP KHOẢN

Tháng _____ Năm _____

Chuyên chở công cộng

_____ giá biểu
 _____ mỗi _____
 =\$ _____

Số dặm xe quý vị đã đi

_____ giá biểu
 _____ mỗi _____
 =\$ _____

Phí tổn đậu xe

=\$ _____ tháng
 học kỳ
 kỳ hạn khác

Khoản phí tổn khác: _____ -
 _____ giá biểu
 x _____ mỗi _____
 =\$ _____

BẢN TÍNH CẤP KHOẢN

Tháng _____ Năm _____

Chuyên chở công cộng

_____ giá biểu
 _____ mỗi _____
 =\$ _____

Số dặm xe quý vị đã đi

_____ giá biểu
 _____ mỗi _____
 =\$ _____

Phí tổn đậu xe

=\$ _____ tháng
 học kỳ
 kỳ hạn khác

Khoản phí tổn khác: _____ -
 _____ giá biểu
 x _____ mỗi _____
 =\$ _____

BẢN TÍNH CẤP KHOẢN

Tháng _____ Năm _____

Chuyên chở công cộng

_____ giá biểu
 _____ mỗi _____
 =\$ _____

Số dặm xe quý vị đã đi

_____ giá biểu
 _____ mỗi _____
 =\$ _____

Phí tổn đậu xe

=\$ _____ tháng
 học kỳ
 kỳ hạn khác

Khoản phí tổn khác: _____ -
 _____ giá biểu
 x _____ mỗi _____
 =\$ _____