State of California
Department of Social Services

Noa Msg Doc No.: M40-107f1
Action : Change
Issue: CalWORKs 60-Month Time Limit
Title: Extender Met After 60th Month



Auto ID No.:
Source :
Issued by :
Reg Cite : 40-107.147, 42-302, 42-302.11, 42-302.2
42-302.21, 42-712

Use Form No. : NA 530, attach NA 531
Original Date : 04-01-04, New
Revision Date :

MESSAGE:

A partir de _____, el Condado cambiará su asistencia monetaria de $ _____ a $ _____,

La razón es la siguiente:

Usted ahora puede recibir beneficios de asistencia monetaria porque usted, _____, tiene una condición que cumple con la regla de los requisitos para recibir asistencia monetaria después de su límite de tiempo de 60 meses.

Es posible que su condición sea revisada otra vez para determinar si sigue siendo elegible para recibir beneficios de asistencia monetaria.

En la siguiente página se calcula la nueva cantidad de su asistencia monetaria.

INSTRUCTIONS: Use post 60th month time limit to inform an adult recipient that s/he can receive aid because s/he meets an extender criterion.

Complete the following:

- Date that grant is changed.
- Previous grant amount and new grant amount.
- Name of the adult recipient.