State of California
Department of Social Services

NOA Msg Doc No.: TEMP M40-107a Page 1 of 2
Action: Change
Issue: CalWORKs 48-Month Time Limit
Title: Time on Aid (unticking months due to temporary exemptions)

Auto ID No.:

Use Form No.: NA 530 (04/11), Attach NA 270

Source :
Issued by :

Original Date: 09-01-09
Revision Date: 07-01-11

Reg Cite: 40-107(a)(4), 42-302, 42-302.21, 42-712, SB 72 (Chapter 8, Statutes of 2011), and AB 106 (Chapter 32, Statutes of 2011)

MESSAGE:

នៅ _____ ខណ្ឌបានកំណត់ថា លោកអ្នកឈ្មោះ _____ _____ បានប្រើ_____ ខែ នៃចំនួនកំរិតពេល៤៨ខែ នៃប្រាក់ជំនួយជួយឱ្យធ្វើការនិងទទួលខុសត្រូវចំពោះកូននៃផ្នែកាលីហ្វូរ៉ានីញ៉ា (CalWORKs) ក្នុងមួយជីវិតរបស់លោកអ្នក ។

នេះគឺជាមូលហេតុ :

ចាប់ផ្តើមពីថ្ងៃទី១ ខែកក្កដា ឆ្នាំ២០១១ ច្បាប់ផ្ទេរចំនួនពេលកំរិតទទួលជំនួយ CalWORKs ពី៦០ខែ ទៅ៤៨ខែសំរាប់មនុស្សពេញវ័យដែលទទួលជំនួយ ។ ជាមួយនេះផងដែរ ច្បាប់កម្មវិធីCalWORKs អំពីការលើកលែងនៃពេលកំរិតក៏ផ្លាស់ប្តូរផងដែរ ។ ការលើកលែងទាំងនេះ អាចបញ្ឈប់ពេលវេលាកំរិត៤៨ខែ ទទួលជំនួយ CalWORKs របស់លោកអ្នកបាន ឱ្យតែលោកអ្នកមិនមានដូចលក្ខណៈដែលបានគូសបង្ហាញនៅខាងក្រោមនេះ ឬរហូតទាល់តែថ្ងៃទី៣០ ខែមិថុនា ឆ្នាំ២០១២ គិតយកពេលណាដែលឆាប់ជាង ។

បើសិនជាលោកអ្នកត្រូវបានលើកលែង ខែដែលមិនបានរាប់បញ្ចូលថាជាពេលកំរិត គឺចាប់ផ្តើមពីថ្ងៃទី១ ខែកក្កដា ឆ្នាំ២០១១ ត្រូវបានចុះនៅលើទ័ពរ៉ាប់ ។

ការលើកលែងនៃពេលវេលាកំរិតថ្មីអនុវត្តចំពោះលោកអ្នក ពីព្រោះ :

☐ លោកអ្នកជាឪពុកម្តាយ ឬសាច់ញាតិដទៃទៀតដែលជាអ្នកថែរក្សាទារកម្នាក់ដែលមានអាយុ១២ខែទៅ២៣ខែ ឬក្មេងយ៉ាងតិចណាស់ពីរនាក់ដែលមានអាយុក្រោម៦ឆ្នាំ ឬ

☐ លោកអ្នកមានមូលហេតុសមរម្យពីព្រោះតែខណ្ឌមិនអាចផ្តល់កិច្ចជួយផ្គត់ផ្គង់ដែលលោកអ្នកត្រូវការដើម្បីចូលរួមជាមួយសកម្មភាពនៃកម្មវិធីជួយឱ្យចេញពីជំនួយសុខុមាលភាពទៅធ្វើការ (Welfare-to-Work) ។

ខែដែលមិនបានរាប់បញ្ចូលដោយសារតែការលើកលែងនេះ ។

= _____ ខែ

ឆ្នាំ _____ – មករា កុម្ភៈ មិនា មេសា ឧសភា មិថុនា

កក្កដា សីហា កញ្ញា តុលា វិច្ឆិកា ធ្នូ

លោកអ្នកអាចមានសិទ្ធិទទួលជំនួយសំរាប់ពេល _____ ខែបន្ថែមទៀត ។

INSTRUCTIONS: Use to inform an adult recipient of a change to the total number of months that count for purposes of the 48-month time on aid. Check the appropriate box indicating the reason the client has a new time limit exemption.

Complete the following:

- Date of notification.
- Name of the adult recipient.
- Total number of months of aid used, (i.e. counted toward the time limit.)
- Check appropriate box to indicate the time limit exemption applicable.
- Number of months that did not count toward the time limit due to the temporary exemptions under CalWORKs Reform.
- The year and months that did not count for time limit purposes starting July 1, 2011(Use continuation page NA 270).
- Remaining number of months available.

Use this TEMP message from July 1, 2011 through June 30, 2012.