State of California
Department of Social Services

Noa Msg Doc No.: M20-003
Action : Discontinue
Issue: SFIS
Title: Duplicate Aid Match

Auto ID No.:
Source :
Issued by :
Reg Cite : 20-003; 20-005.1; 40-105.3

Use Form No. : NA 290
Original Date : 07/01/01
Revision Date : New

MESSAGE:

在 _____, 郡政府已將現金補助停止給你和你的家人。

理由如下:

[ ] 我們的記錄顯示你已經在 _____ 郡領取現金補助。

[ ] 我們的記錄顯示你使用別的名字領取現金補助。

[ ] 其它:

你和你的家人會繼續領取現金補助, 假如現金補助停止了但你有:

- 工作的收入, 你有自已的生意, 或者加薪了。
- 你開始領取或者孩子/配偶的撫養費增加了。

請填寫並寄回連同的**過渡性加州醫療保險(TMC)**表格。

INSTRUCTIONS: Use to discontinue cash aid after a SFIS duplicate aid match has been verified.

File: tmallinU/mseries/20003

Chinese