

Auto ID No.:
Source :
Issued by :
Reg Cite : 40-107.141, 42-302, 42-302.21, 42-712

Use Form No. : NA 530
Original Date : 03-01-02
Revision Date : 11-01-02

MESSAGE:

至_____為止，郡政府確定你，_____，
在你一生只可領取60個月 CalWORKs 現金補助的時間限制中，已使
用了_____個月。

理由如下：

你領取了CalWORKS：

從_____到_____ = _____個月。

從_____到_____ = _____個月。

從_____到_____ = _____個月。

小計： = _____個月。

不算在內的月份 - _____個月。

已使用月份總數： _____個月。

假如你享有免除，月份數就沒有算在CalWORKs 60個月的時限
內。這些月份在下一頁上列出。

— 下一頁的列表中包括了因為收取子女贍養而被免除的月份。最後
一（幾）頁顯示子女贍養是如何用於免除月份。

— 你可能還有月份是因著收取子女贍養而可得免除的。如果你有，
這些月份將包括在你下一份通知中。

— 沒有為在你的補助單位(AU)裡的孩童收取子女贍養。

以下_____個月份沒有計算在你 CalWORKs 60 個月的時間限制內：

_____年 - 一月 二月 三月 四月 五月 六月 七月 八月 九月 十月 十一月 十二月
_____年 - 一月 二月 三月 四月 五月 六月 七月 八月 九月 十月 十一月 十二月

你可能合格再領取_____個月的補助。

INSTRUCTIONS: Use when no previous time on aid NOA was issued to inform an adult recipient of the total number of months that s/he received aid and for recipient who has received aid for 12 months or less.

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.)
- Period(s) of time the family was eligible to receive aid (excludes the period of discontinuance and suspense months, but includes zero basic grant (ZBG) months.)
- Number of months that did not count toward the time limit (i.e. exemptions, ZBG months, and sanctioned months.)
- Total number of months used.
- Check appropriate box for child support time limit exemption, use addendum for child support time limit exemption if applicable.
- The year and months that did not count on page two (use continuation page NA 270.)
- Remaining number of months.