

State of California
Department of Social Services

NOA Msg Doc No. : M44-316 Page 1 of 1
Action : Change
Issue : Voluntary Reporting
Title : No change/mid-quarter
Reporting

Auto ID No. :
Source :
Issued by : I-64-04
Reg Cite : 44-316.31(QR)

Use Form No. : NA 1239
Original Date : 04/03 New
Revision Date : 08/04

MESSAGE:

你最近向郡政府報告關於你案件的情況。
基於這些情況，郡政府決定你的現金
補助現時將不會改變。

法例規定當你的自報有所變化時，郡政府
在下一個季度才可以降低你的現金補助。

基於你報告的情況，郡政府已經重新計算
你的現金補助，你的現金補助金額沒有
被提升。

你所報告的資料可能會導致你的現金補助
下降，但下一季度才會改變。如有任何的
改變，我們會另行通知。

**你必須在下一個季度報告 (QR7) 再次報
告此資料。**

Medi-Cal: 這份通知**並不**改變或停止加州醫藥
補助 (Medi-Cal) 福利。**請保留你的塑料福利辨
認卡。**

你將獲得另一通知，告訴你有關你健康福利的更改。

INSTRUCTIONS: Use this notice to inform clients that information reported during
the quarter has resulted in no change to their benefit amount or would not cause
the amount to increase. Use the NA 1239 as a continuation page to show budget
calculation.

(CHINESE)