

## FOLHA SIMPLIFICADA DE CÁLCULOS DO PROGRAMA DE CALFRESH PARA EXPERIÊNCIA NO TRABALHO (WEX) SEM PAGAMENTO E HORAS DE SERVIÇO COMUNITÁRIO NÃO PAGAS

Preencha este formulário para determinar o número máximo de horas de serviço comunitário e/ou WEX sem pagamento que um condado pode conferir a uma pessoa, até 20 horas por semana para um pai/mãe solteiro com filhos menores de 6 anos de idade, 30 horas por semana para um pai/mãe solteiro sem filhos menores de 6 anos de idade, ou 35 horas de trabalho por semana para famílias com ambos os pais. *(Nota: um condado não necessita atribuir a uma pessoa todas as horas determinadas na fórmula que aparece abaixo).* Se a atribuição for menor que 20 horas por semana para um pai/mãe solteiro com um filho menor de 6 anos de idade, 30 horas por semana para um pai/mãe solteiro sem filhos menores de 6 anos de idade, ou 35 horas por semana para famílias com ambos os pais, exige-se que a pessoa participe em outras atividades para cumprir com seu requisito de participação no trabalho.

	MÊS DE PAGAMENTO/CÁLCULO (MÊS ANTERIOR AO MÊS DA PARTICIPAÇÃO NA ATIVIDADE)
	MÊS DA PARTICIPAÇÃO NA ATIVIDADE
NOME DO PARTICIPANTE	NÚMERO DO CASO
1. Pagamento efetivo autorizado para o mês de pagamento/cálculo, incluindo pagamentos suficientes e pagamentos suplementares no dia 10 do mês ou antes. <i>(Após as sanções e pagamentos excedentes. Não inclui nenhuma quantia que tenha sido usada como subsídio de um pagamento baseado em treinamento no emprego (OJT) de Serviço Comunitário.)</i>	\$
2. Designação efetiva de CalFresh (CF) autorizada para o mês do pagamento/cálculo, incluindo emissões suficientes pagas no dia 10 do mês ou antes. <i>(Após os ajustes por emissões excessivas.)</i> Para determinar a quantidade divididas para <b>residências mistas de CalFresh</b> , use a fórmula:  $\frac{\text{Designação total de CF para a residência (\$ \underline{\hspace{2cm}})}}{\# \text{ (Número?) de beneficiários de CF para a residência}(\underline{\hspace{2cm}})} = \frac{\text{(Valor de CF/Pessoa)}}{\# \text{ (Número?) de beneficiários de CalWORKs}}$	+ \$
3. Total de benefícios pagos no mês de pagamento/cálculo. <i>(Total da linha 1 e linha 2)</i>	= \$
4. Cálculo do valor mensal do salário mínimo estabelecido por lei para o mês de pagamento/cálculo. <i>(Divida a linha 3 pelo salário mínimo apropriado)</i>  $\frac{\$ \underline{\hspace{2cm}}}{\text{(linha 3)}} \div \frac{\$ \underline{\hspace{2cm}}}{\text{(Salário mínimo)}}$	=
5. <b>Média máxima de WEX sem pagamento/horas de serviço comunitário não pagas no mês de pagamento/cálculo.</b> <i>(Divida a linha 4 por 4.33)</i> <i>(Arredonde para o número mais baixo)</i> $\frac{\underline{\hspace{2cm}}}{\text{(linha 4)}} \div 4.33$	=

COMPLETADO POR	AGÊNCIA	NÚMERO DO DISTRITO (SE APLICÁVEL)	DATA
----------------	---------	-----------------------------------	------