

State of California
Department of Social Services

NOA Msg Doc No.: M40-129B Page 1 of 1
Action : Approve
Issue: Immediate Need
Title: Payment Approve

Auto ID No.:
Source :
Issued by : 90-103
Reg. Cite : 40-129,44-315.5

Use Form No. : NA 290
Original Date : 04/16/90
Revision Date : 11/25/09

MESSAGE

:

Начиная с _____, округ
одобрил для вас платеж
безотлагательной помощи на сумму
\$ _____, для _____.

Эти деньги будут вычтены из любой
суммы помощи, которую вы получите
в этом месяце.

Если сумма безотлагательной помощи
меньше \$200, вы можете попросить
о другой безотлагательной помощи в
следующий месяц, чтобы общая сумма
не превышала \$200, если мы не
утвердили вам регулярную денежную
помощь.

Вы получите отдельное извещение о
вашей регулярной денежной помощи.

INSTRUCTIONS: Use to approve an Immediate Need payment. In the first blank,
enter the date the Immediate Need approval action was authorized (mm/dd/yy),
enter the amount of the payment in the second blank, and enter the month and
year for which the Immediate Need payment was made in the third blank.

Show the cash aid computation in the right-hand column (the NA 200 may be
used).

Another notice about regular cash aid must be sent.

Russian