

Auto ID No. :
Source :
Issued by :
Reg Cite : 40-107.147, 42-302, 42-302.2
42-302.21, 42-712

MESSAGE:

С _____ числа - даты последнего извещения о лимите времени, округ определил, что вы, _____, всего использовали _____ месяцев вашего 60-ти месячного лимита времени на получение льгот денежной помощи программы CaWORKs, на который вы имеете право в течение жизни.

До _____ числа вы _____, использовали все 60 месяцев вашего лимита времени на получение льгот денежной помощи программы CaWORKs, на который вы имели право в течение жизни. Однако, денежная помощь продолжится для остальной AU (семейной группы получающей помощь). Округ изменяет сумму получаемой вами денежной помощи с \$ _____ на \$ _____.

Причина:

С даты последнего извещения вы получили льготы программы CaWORKs:

с _____ по _____ = _____ мес.

Не учтенные месяцы: _____ - _____ мес.

Использовано доп. месяцев _____ мес.

Итого: кол-во всех использ. месяцев: _____ мес.

Если вы были освобождены от лимита времени, этот(и) месяц(ы) не учитываются в 60-месячный лимит времени программы CaWORKs. Месяцы, не учтенные в 60-ти месячный лимит времени получения льгот программы CaWORKs, показаны на следующей странице.

- На последней странице указано, как алименты на ребенка были учтены при расчете месяцев, которые были исключены.
- У вас также могут быть месяцы, которые исключены из-за удержания алиментов на детей в будущем. Округ сообщит вам о таких месяцах, если ваша семья по прежнему получает льготы программы CaWORKs.
- В вашей семейной группе, получающей помощь (AU) алименты на ребенка не удерживались.

Новая сумма денежной помощи для вас рассчитана на следующей странице. Сумма учитывает других совершеннолетних, которые достигли лимит времени.

NOA Msg Doc No. : M40-107e Page 2 of 2
Action : Change
Issue : CaWORKs 60-Month Time Limit
Title : 60th Month On Aid

Use Form No. : NA 530, attach NA 531
Original Date : 11-01-02
Revision Date : 04-01-04

Instructions: Use at 60th month on aid to inform an adult recipient that s/he reached the 60 month time limit and is no longer eligible for aid.

Complete the following:

- Date of last time limit NOA.
- Name of the adult recipient.
- Total number of months of aid used, as reported on previous time limit NOA.
- Date that 60 months were used.
- The previous amount of aid and the new amount of aid based on the removal of the CalWORKs timed-out adult from the AU.
- 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), since the last time limit NOA.
- Number of months that did not count toward the time limit, (i.e. exemptions, ZBG months, and sanctioned months), since last time limit NOA.
- Number of additional months of aid used since last time limit NOA.
- Total number of months (60 months).
- Check appropriate box for child support time limit exemption.

Attach Continuation Page NA 531 to show the new cash grant amount and the exempt months, include year and number of month that did not count. If child support exemption is applicable, use addendum for exempt month due to child support collection.