ОКРУГ

STATE OF CALIFORNIA
HEALTH AND HUMAN SERVICES AGENCY
CALIFORNIA DEPARTMENT OF SOCIAL SERVICES

ИЗВЕЩЕНИЕ - РАЗРЕШЕНИЕ ПЛАТЕЖЕЙ УТВЕРЖДЕННОМУ ПРИСМАТРИВАЮЩЕМУ РОДСТВЕННИКУ (ARC)

Дата извещения: _____
Название дела: _____
Номер: _____
Имя работника _____
Номер: _____
Телефон: _____
Адрес: _____
_____
_____

(ADDRESSEE)

Вопросы? Спросите социального работника.

Для утвержденных присматривающих родственников, участвующих в программе финансирования для утвержденных присматривающих родственников (Программа ARC):

Округ утвердил ваше заявление от _____ числа, на денежную
MM/DD/YYYY
помощь для _____ по программе ARC.
ИМЯ РЕБЕНКА
Сумма денежной помощи за первый месяц льгот составляет $_____.

Первый день ваших льгот денежной помощи _____.
MM/DD/YYYY
Денежная помощь за первый месяц получения льгот может быть за часть месяца. Это льготы с первого дня получения помощи, указанной выше, до конца месяца. Если ничего не изменится, сумма вашей месячной денежной помощи будет составлять $_____.

Эта денежная помощь будет выдаваться посредством:

☐ Переводом на карточку электронных расчетов EBT; или

☐ Чека, высланного вам; или

☐ Банковского перевода на ваш счет.

EBT: Храните вашу карту электронных расчетов EBT, если вы пользуетесь льготами EBT, даже, если помощь вам остановлена. Пожалуйста, не выбрасывайте вашу карту. Если денежная помощь программы ARC будет выдана на новую карту EBT, то вы получите новую карту EBT в течение 10 дней. Если ваша семья в настоящее время получает льготы CalWORKs или другие льготы на карту EBT, и округ судебной юрисдикции ребенка тот-же, что и округ проживания ребенка, платежи программы ARC для ребенка будут перечисляться на существующую карту EBT. Если ребенок не является малолетним иждивенцем, он/она получат собственную карту EBT.

Medi-Cal: Это извещение НЕ изменяет и НЕ останавливает льготы программы Medi-Cal. Продолжайте пользоваться вашей картой, удостоверяющей ваши льготы. Вы получите отдельное извещение, сообщающее о любых изменениях ваших льгот здравоохранения.

CalFresh: Это извещение НЕ изменяет и НЕ останавливает льготы программы CalFresh. Вы получите отдельное извещение, сообщающее о любых изменениях ваших льгот CalFresh.

Правила: Применены следующие правила, с которыми вы можете ознакомиться в окружном отделе социальной помощи: Welfare and Institutions Code section 11461.3, Senate Bill 855 (Chapter 29, Statutes of 2014); Section 58 of Chapter 20 of the Statutes of 2015; All County Information Notice I-42-14; All County Letters 14-89, 15-20, 15-20-E, and 15-83; and County Fiscal Letters 14-15-45, 14-15-52, 14-15-58, 15-16-07, and 15-16-24.