

# ИЗВЕЩЕНИЕ О ДЕЙСТВИИ

ОКРУГ \_\_\_\_\_

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

## Денежная помощь беженцам (RCA) Извещение об утверждении

Дата извещения : \_\_\_\_\_  
Дело: \_\_\_\_\_  
Название : \_\_\_\_\_  
Номер : \_\_\_\_\_  
Работник : \_\_\_\_\_  
Имя : \_\_\_\_\_  
Номер : \_\_\_\_\_  
Телефон : \_\_\_\_\_  
Адрес : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

(АДРЕСАТ)



Вопросы? Спросите Вашего работника.

**Слушание администрацией штата:** Если Вы считаете, что это действие неправильно, Вы можете попросить о слушании. На оборотной стороне этой страницы объясняется, как это сделать. Ваши пособия не изменятся, если Вы запросите слушание до того, как это действие будет осуществлено.

Действительно с \_\_\_\_\_, округ утвердил Вашу денежную помощь.

Причина:

Вы (и Ваша семья) получите денежную помощь по программе Денежной помощи беженцам (RCA).

Ваш первый день получения пособия \_\_\_\_\_.

Сумма вашей денежной помощи в первый месяц составит \$ \_\_\_\_\_.

Данная сумма основана на полном месячном пособии, рассчитанном на данном извещении.

Если не будет никаких изменений в доходе или составе Вашей семьи, Вы получите последнее пособие RCA в \_\_\_\_\_ месяце.

Вы не можете получать денежное пособие более 8 месяцев. Месяц Вашего прибытия в Соединенные Штаты или месяц получения убежища считается первым месяцем.

Эта программа поможет Вам найти работу.

Законы штата, регулирующие различные программы помощи можно просмотреть в местном офисе Отдела социального обеспечения округа.