

State of California
Department of Social Services

Noa Msg Doc No.: TEMP M40-107h Page 1 of 2
Action : change
Issue: CalWORKs Time Limit
Title: 48th Month On Aid-MFG Child
Use Form No. : NA 530, attach NA 531
Original Date : 4-26-11 New
Revision Date :

Auto ID No.:
Source :
Issued by :
Reg Cite : 40-107.147, 42-302, 42-302.21,
42-712, 44-314

MESSAGE:

Начиная с _____ числа округ изменяет денежную помощь вашей семье с \$ _____ на \$ _____.

Причина:

Начиная с 1 июля 2011 года, закон штата изменил лимит времени программы CalWORKs для совершеннолетних, получающих помощь, с 60 месяцев на 48 месяцев.

С _____, вы _____ всего использовали _____ месяцев в счет вашего пожизненного лимита получения денежной помощи программы CalWORKs в 48 месяцев, поэтому вы больше не можете получать денежную помощь в штате Калифорния. Вы не можете получить денежную помощь на вашего ребенка, _____ так как ваш ребенок родился в семье, которая получала денежную помощь, в течение 10 месяцев подряд, до рождения ребенка. Сумма вашей новой денежной помощи сейчас на _____

Вы получали денежную помощь:

С _____ по _____ = _____ месяцев.

Месяцы, которые не были учтены: - _____ месяцев.

Общее число учтенных месяцев _____ месяцев.

Если вы были освобождены, месяц(ы) не были учтены в 48-месячный лимит CalWORKs. Эти месяцы указаны на следующей странице.

- На последней странице показано, как алименты на ребенка были учтены к освобожденным месяцам.
- Возможно, у вас будут месяцы, когда вы будете освобождены из-за алиментов на ребенка, которые будут получены в будущем. Округ сообщит вам об этих месяцах, если ваша семья по-прежнему будет состоять в программе CalWORKs.
- Алименты на детей не были получены в вашей семейной группе программы CalWORKs.

Russian

Новая сумма вашей денежной помощи рассчитана на следующей странице.

Authority:
Senate Bill 72 (Chapter 8, Statutes of 2011)

Instructions: Use at 48th month to inform an adult recipient that he/she has reached the CalWORKs time limit and there is an MFG child in the home.

Complete the following:

- Date of change.
- Current and new amount of cash aid.
- Date time limit is/will be reached.
- Name of adult recipient.
- Total number of months countable towards the time limit.
- Name of MFG child.
- Name(s) of remaining AU member(s)
- Period of time in which cash aid was received.
- Number of exempt months.
- Total countable months towards the life time limit.
- Check the appropriate box(es) for child support exemption.

Use NA 530 (4/11), attach continuation page NA 531 (4/11) to show the new cash aid amount and the exempt months, including year and number of months that did not count. If child support exemption is applicable, use addendum for exempt months due to child support collection. If MFG child is the only child in the home use TEMP M40-107i (Disc/timed out/no eligible child) **Use from June 2011 through December 2011.**

\\Cdssfps05\wtw\Employ & Elig Branch\EEB Centralized Filing System\Subject Folders\Budget 2011-12\48 Month Time Limit\Forms and NOAs\NOAs\TEMP 40-107h 4-15-11.docx