

State of California
Department of Social Services

Noa Msg Doc No.: M40-107f Page 1 of 2
Action: Other
Issue: CalWORKs 48-Month Time Limit
Title: Extended Beyond 48 Months of Aid
Use Form No. : NA 530 attach NA 270
Original Date : 11-01-02, New
Revision Date : 06-01-11

Auto ID No.:
Source :
Issued by :
Reg Cite : 40-107.147, 42-302, 42-302.11
42-302.21, 42-712

MESSAGE:

En la fecha de la última notificación sobre el límite de tiempo, _____, el Condado determinó que usted, _____, había usado un total de ___ meses de su límite de 48 meses para recibir la asistencia monetaria de CalWORKs (Programa de California de Oportunidades de Trabajo y Responsabilidad hacia los Niños) una sola vez en la vida.

A partir de _____, usted, _____, usó el total de 48 meses de su asistencia monetaria de CalWORKs. Sin embargo, usted puede continuar recibiendo asistencia monetaria porque tiene una condición que cumple con los requisitos para recibir una extensión de asistencia.

Es posible que su condición se vuelva a revisar para determinar si usted puede continuar recibiendo asistencia.

La razón es la siguiente:

Desde su última notificación sobre el límite de tiempo, usted recibió beneficios de CalWORKs:

de _____ a _____ = _____ meses.

Meses que no contaron: _____ meses.

Meses adicionales que se usaron: _____ meses.

Ahora el número total de meses usados es _____ meses.

Si usted estaba exento, los meses no contaron para el límite de 48 meses de CalWORKs. Estos meses aparecen en la siguiente página.

___ La última página indica cómo el mantenimiento de hijos se aplicó a los meses exentos.

___ No se cobró ningún mantenimiento de hijos para los niños en su unidad de asistencia (AU).

Los siguientes ____ meses no contaron para el límite de tiempo de 48 meses de CalWORKs:

Año ____ - Ene Feb Mar Abr Mayo Jun Jul Ago Sept Oct Nov Dic

Año ____ - Ene Feb Mar Abr Mayo Jun Jul Ago Sept Oct Nov Dic

Es posible que usted sea elegible para recibir asistencia para _____ meses más.

AUTORIDAD: Iniciativa de Ley del Senado 72 (Senate Bill 72) (Capítulo 8, Estatutos del 2011)

INSTRUCTIONS: Use at 48th month on aid to inform an adult recipient that s/he reached the 48 month time limit but continues on aid because s/he meets an extender criterion.

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 48 months were used.
- 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 (48 months).
- Check appropriate box for child support time limit exemption and use addendum for child support time limit exemption if applicable.
- The year and number of months that did not count on page two, (use continuation page NA 270.)