

State of California  
Department of Social Services

Noa Msg Doc No.: M40-181E Page 1 of 1  
Action : Change  
Issue: Application Processing  
Title: SAWS 2 Plus Redetermination  
Immunizations/School Attendance

Auto ID No.:  
Source :  
Issued by : ACL 14-88  
Reg Cite : 40-105.4, .5, W & IC 11265.8  
& 11253.5

Use Form No. : NA 200  
Original Date : 01-01-98  
Revision Date : 11-01-14

MESSAGE:

A partir de \_\_\_\_\_, el Condado va a cambiar su asistencia monetaria de \$\_\_\_\_\_ a \$\_\_\_\_\_.

La razón es la siguiente:

Necesitamos cierta información para verificar su elegibilidad. Le pedimos a usted que:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_.

Usted no hizo esto y no pidió ayuda al Condado para obtener estas pruebas, así que sus necesidades y las necesidades de \_\_\_\_\_ no se tomaron en cuenta al calcular la cantidad de su asistencia monetaria.

Usted puede restablecer la asistencia monetaria que perdió, si nos proporciona pruebas de inmunizaciones (vacunas) o asistencia a la escuela.

Si usted tiene entre 16 y 17 años de edad, esto también significa que ha perdido su exención para Welfare to Work. Usted recibirá otra notificación que le dice las reglas del Programa de Welfare to Work.

La nueva cantidad de su asistencia monetaria está calculada en esta página.

INSTRUCTIONS: Use to change the amount of aid when proof of immunization or school attendance was required during redetermination, was not provided, and the client didn't ask the County for help getting the proof. Specify what the recipient was required to do and the appropriate regulation cite. **Add the paragraph on welfare to work exemption only for school attendance cases.**

Example: "We asked you to give us proof of immunizations and return it by March 7" or "We asked you to give us proof of school attendance and return it by March 7".  
40-105.4 or 40-105.5.

This message replaces M40-181E dated 07-01-98.

SPANISH