

State of California
Department of Social Services

Noa Msg Doc No.: M40-195A Page 1 of 1
Action : Inform
Issue: Other
Title: ICT Reminder

Auto ID No.:
Source :
Issued by :
Reg Cite : 40-188.12

Use Form No. : None
Original Date : 07/01/84
Revision Date : 12/01/14

MESSAGE:

RECORDATORIO IMPORTANTE

En _____, usted nos avisó que se cambió al Condado de _____.

Hemos iniciado el proceso de transferir su caso a su nuevo condado. Nosotros continuaremos pagando su asistencia hasta que el nuevo condado tome control del caso o le envíe a usted una notificación de acción. Si usted es una persona sin hogar, el nuevo condado emitirá la asistencia para las personas sin hogar, si usted es elegible para los pagos.

Usted tiene que ir a su oficina de asistencia pública más cercana en el Condado de _____ donde vive ahora antes de _____ para completar el proceso de transferencia. Usted recibirá una carta del Condado de _____ con una fecha para una cita.

Lleve con usted este formulario para facilitar el proceso.

Si tiene alguna pregunta, por favor llame a:

Trabajador de elegibilidad _____
Número de teléfono _____

INSTRUCTIONS: Use to inform recipients who have moved from the county that they must come into the nearest welfare office in the new county to complete the ICT process.

Fill in the deadline to come into the welfare office in the new county.

SPANISH