State of California
Department of Social Services

NOA Msg Doc No.: M81-215E Page 1 of 1
Action : Other
Issue: Time Limit
Title: Diversion

Auto ID No.:
Source :
Issued by :

Use Form No. : NA 270
Original Date : 01-01-98, New
Revision Date : 06-24-11

Reg Cite : 81-215.5, 42-302, W & IC 11266.5

MESSAGE:

A partir de _____, el Condado va a restar
____ meses de su límite de tiempo de 48 meses.

La razón es la siguiente:

[ ] Usted recibió un pago alternativo *(diversion payment)* de $_____ en _____ y es igual a ____ meses de asistencia monetaria.

[ ] Usted recibió servicios alternativos *(diversion services)* de _____ _____ en _____. El valor de sus servicios alternativos es $_____ y es igual a ____ meses de asistencia monetaria.

Usted está de acuerdo en contar sus pagos/servicios alternativos para el límite de tiempo para su elegibilidad.

El período de sus pagos/servicios alternativos está calculado en esta página.

Pagos/Servicios alternativos ..... $_____
Pago máximo de asistencia ____ Persona(s)
(Unidad de asistencia solamente) ..... -_____
Período de pagos/servicios alternativos . =_____

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

INSTRUCTIONS: Use to adjust the number of months for diversion against the 48-month time limit when an applicant applies for CalWORKs during the diversion period. Use as a second page on a blank NA 270 for applicants when appropriate. Print the calculation for either the payment or value of services divided by the MAP (AU only) to get the diversion period on the right hand side.

This message replaces M81-215E dated 01-01-98.

SPANISH