

NOTIFICACION DE ACCION - NEGACION

Fecha de la notificación : _____
Nombre del caso : _____
Número : _____
Nombre del trabajador : _____
Número : _____
Teléfono : _____
Dirección : _____

(ADDRESSEE)

┌
└

¿Tiene preguntas? Comuníquese con su trabajador.

Audiencia con el estado: Si usted cree que esta acción está equivocada, puede solicitar una audiencia. En el reverso de esta hoja, se le explica cómo solicitarla. Sus beneficios no cambiarán si usted solicita una audiencia antes que esta acción entre en vigor.

El Condado ha negado su solicitud con fecha de _____ para la asistencia monetaria proveniente del Programa de Pagos de Asistencia para Parientes que Son los Tutores Legales de un Menor (Kin-GAP).

La razón es la siguiente:

Usted no reúne los requisitos de Kin-GAP por una o más de las siguientes razones:

- El niño(a) al cual usted está cuidando tiene más de 18 años de edad.
- El niño no ha vivido con usted en por lo menos 12 meses.
- No se ha establecido una tutela legal para este niño.
- No se ha descartado la tutela del tribunal de menores bajo la cual está el niño.
- Los ingresos del niño sobrepasan el límite permitido.
- Los bienes del niño sobrepasan el límite permitido. Véase la hoja que se adjunta.
 - Si el Condado calculó que el automóvil u otro vehículo del niño valía más de lo que usted cree que vale, puede darle al Condado pruebas de que vale menos. Pregúntele al Condado cómo hacerlo. Si usted puede proporcionar pruebas de que vale menos, es posible que el niño reciba la asistencia monetaria de Kin-GAP.
- Otra: _____.

INSTRUCTIONS: Use to deny Kin-GAP when there is no eligible child in the home. In the action line, enter the date of application.

