

# NOTIFICACIÓN DE ACCIÓN LÍMITE DE TIEMPO DE 48 MESES (Continuación)

CONDADO DE \_\_\_\_\_

STATE OF CALIFORNIA  
HEALTH AND HUMAN SERVICES AGENCY  
CALIFORNIA DEPARTMENT OF SOCIAL SERVICES

Fecha de la notificación : \_\_\_\_\_

Nombre del caso : \_\_\_\_\_

Número del caso : \_\_\_\_\_

## ADULTO QUE LLEGÓ AL LÍMITE DE TIEMPO DE 48 MESES DE CalWORKS\*

### Cantidad mensual de asistencia monetaria

#### Sección A: Ingresos netos contables, mes de \_\_\_\_\_

1. Ingresos provenientes de un trabajo por cuenta propia \$ \_\_\_\_\_
  2. Gastos del trabajo por cuenta propia:
    - a. Estándar del 40% ..... - \_\_\_\_\_  
O
    - b. Gastos verdaderos ..... - \_\_\_\_\_
  3. Ingresos netos provenientes del trabajo por cuenta propia = \_\_\_\_\_
  4. Total de ingresos basados en incapacidad/discapacidad no ganados (DBI) (unidad de asistencia + personas que no son miembros de la unidad de asistencia) ..... \$ \_\_\_\_\_
  5. Deducción de \$225 por DBI (si el #4 es más que \$225) - \_\_\_\_\_
  6. Ingresos no ganados basados en incapacidad/discapacidad que no están exentos .. = \_\_\_\_\_  
O
  7. Cantidad de la deducción de DBI que no se usó ... = \_\_\_\_\_
  8. Ingresos netos provenientes de trabajo por cuenta propia (de la parte de arriba) ..... + \_\_\_\_\_
  9. Total de otros ingresos ganados ..... + \_\_\_\_\_
  10. Cantidad que no se usó de \$225 (del #7) ..... - \_\_\_\_\_
  11. Subtotal ..... = \_\_\_\_\_
  12. Deducción del 50% por ingresos ganados ..... - \_\_\_\_\_
  13. Subtotal ..... = \_\_\_\_\_
  14. Ingresos no ganados basados en incapacidad/discapacidad que no están exentos (del #6) + \_\_\_\_\_
  15. Subtotal ..... = \_\_\_\_\_
  16. Otros ingresos no exentos (unidad de asistencia + personas que no son miembros de la unidad de asistencia) ..... + \_\_\_\_\_
- Ingresos netos contables** ..... = \_\_\_\_\_

#### Sección B. Su asistencia monetaria del mes de \_\_\_\_\_

1. Asistencia máxima \_\_\_\_\_ personas (unidad de asistencia + personas que no son miembros de la unidad de asistencia) ..... \$ \_\_\_\_\_
2. Necesidades especiales (unidad de asistencia + personas que no son miembros de la unidad de asistencia) .... + \_\_\_\_\_
3. Ingresos netos contables de la Sección A (de la parte de arriba) ..... - \_\_\_\_\_
4. Subtotal ..... = \_\_\_\_\_
5. Asistencia máxima para \_\_\_\_\_ personas (unidad de asistencia solamente) (excluyendo a las personas sancionadas o sujetas a la regla sobre el MFG\*\*) .. \$ \_\_\_\_\_
6. Necesidades especiales (unidad de asistencia solamente) + \_\_\_\_\_
7. Subtotal de asistencia máxima ..... = \_\_\_\_\_
8. **Subtotal de asistencia del mes completo** (La cantidad de la línea 4 ó 7, la que sea menor) ... = \_\_\_\_\_
9. Línea 8 prorrateada para parte del mes ..... = \_\_\_\_\_
10. Ajustes: Sanciones del 25% por mantenimiento de hijos - \_\_\_\_\_
  - Otras sanciones ..... - \_\_\_\_\_
  - Pago excesivo ..... - \_\_\_\_\_
  - Sanciones de Cal-Learn\*\*\* ..... - \_\_\_\_\_
  - Bonificación escolar (\$100 ó \$500) ..... + \_\_\_\_\_
11. **Cantidad mensual de asistencia monetaria** (Línea 8 ó 9 después de los ajustes) ..... \$ \_\_\_\_\_

### MESES EXENTOS

Los siguientes \_\_\_\_\_ meses no contaron para su límite de tiempo de 48 meses de CalWORKs:

Año _____ -	enero	febrero	marzo	abril	mayo	junio
	julio	agosto	septiembre	octubre	noviembre	diciembre
Año _____ -	enero	febrero	marzo	abril	mayo	junio
	julio	agosto	septiembre	octubre	noviembre	diciembre

\*CalWORKs = Programa de California de Oportunidades de Trabajo y Responsabilidad hacia los Niños

\*\*MFG = Pago máximo que una familia puede recibir

\*\*\*Cal-Learn = Un programa educativo de California para adolescentes embarazadas y padres/madres adolescentes que reciben asistencia