

State of California
Department of Social Services

Noa Msg Doc No.: M44-316B Page 1 of 1
Action : Change
Issue: Income
Title: Change in Income over IRT

Auto ID No.:
Source :
Issued by : ACL No. 13-80
Reg Cite : 44-316

Use Form No. : NA 200
Original Date : 05-01-13 New
Revision Date : 09-23-13

MESSAGE:

Станом на _____ за розпорядженням Округу
розмір грошової допомоги, яку ви отримуєте,
буде змінено з \$_____ на \$_____.

Підстави для цього такі:

Ви повідомили, що ваш дохід становить
\$_____. Ця сума перевищує граничний дохід
(ГД) вашої родини. ГД вашої родини, яка
складається з _____ осіб, становив \$_____.
Працівники Округу встановлять розмір вашої
грошової допомоги після того, як ви надасте
всю інформацію про свій дохід, що перевищує
ГД.

Нову суму вашої грошової допомоги розраховано
на цій сторінці.

Змінення доходу вплинуло на розмір ГД. Ваш
новий ГД становить \$_____. Тобто, якщо
загальний дохід родини становить понад
\$_____, ви повинні повідомити про це
працівникам Округу. Ви маєте у своєму
розпорядженні 10 днів, щоб повідомити про те,
що ваш дохід перевищує ГД.

INSTRUCTIONS: Use to change the grant amount for cases that report income
over IRT resulting in a decrease to the grant amount.