

THÔNG BÁO VỀ THỜI HẠN CalWORKs CỦA QUÝ VỊ - TRỢ CẤP 42 THÁNG

QUẬN	
TÊN HỒ SƠ	
SỐ HỒ SƠ	SỐ ID KHÁC
TÊN NHÂN VIÊN	

Có thắc mắc? Xin hỏi nhân viên của quý vị.

THÔNG BÁO NÀY CHO QUÝ VỊ BIẾT THÔNG TIN VỀ THỜI HẠN 48 THÁNG CalWORKs CỦA QUÝ VỊ.

Tính tới _____, Quận thấy rằng quý vị, _____

(DATE)

(NAME)

đã nhận tổng cộng **42 tháng** trong thời hạn 48 tháng của chương trình trợ cấp tiền mặt của CalWORKs. Quý vị có thể hội đủ điều kiện để nhận trợ cấp thêm 6 tháng kể từ ngày đó.

XIN LIÊN LẠC NGAY VỚI NHÂN VIÊN CỦA QUÝ VỊ NẾU QUÝ VỊ:

- Cần biết thêm thông tin về số tháng được tính vào thời gian 48 tháng.
- Đang hoặc đã được miễn trừ thời hạn 48 tháng của CalWORKs và quý vị đã không yêu cầu miễn trừ. Việc miễn trừ dừng lại thời gian của quý vị bằng cách không tính số tháng vào thời hạn trợ cấp của quý vị.
- Không đồng ý với việc tính thời hạn của quận.
- Cần biết thêm thông tin yêu cầu thời hạn 48 tháng của chương trình CalWORKs, hoặc miễn trừ, hoặc làm thế nào để xin miễn trừ thời hạn.

THỜI HẠN 48 THÁNG SẼ KHÔNG ẢNH HƯỞNG TỚI ĐIỀU KIỆN HỢP LỆ CHO CALFRESH HOẶC MEDI-CAL CỦA QUÝ VỊ.

Quý vị cũng sẽ nhận được Thông báo Hành động để cho quý vị biết khi quý vị đã sử dụng 48 tháng trợ cấp tiền mặt của CalWORKs.

XIN LIÊN LẠC NHÂN VIÊN CỦA QUÝ VỊ NẾU QUÝ VỊ CHO THÔNG BÁO NÀY LÀ SAI. QUÝ VỊ CŨNG CÓ THỂ YÊU CẦU MỘT PHIÊN ĐIỀU TRẦN CẤP TIỂU BANG. MẪU ĐƠN "QUYÊN ĐƯỢC ĐIỀU TRẦN CỦA QUÝ VỊ" TẠI MẶT SAU CỦA TRANG NÀY CHO BIẾT CÁCH THỨC YÊU CẦU MỘT PHIÊN ĐIỀU TRẦN CẤP TIỂU BANG.