

State of California
Department of Social Services

Noa Msg Doc No.: M40-107j1 Page 1 of 2
Action : Approve
Issue: Application Processing
Title: Approval After 48 Months on Aid
Use Form No. : NA 530, attach NA 531
Original Date : 04-01-04, New
Revision Date : 06-01-11

Auto ID No.:
Source :
Issued by :

Reg Cite : 40-171.2, 40-129, 42-302.1, 42-302.11-.12
42-302.2-.21, 44-315, 44-317, 82-510.4

MESSAGE:

Quận đã chấp thuận đơn xin trợ cấp tiền mặt và Medi-Cal của quý vị. Trong tháng đầu tiên khoản trợ cấp tiền mặt của quý vị là \$_____.

Ngày đầu tiên nhận trợ cấp tiền mặt là _____. Ngày đầu tiên hưởng Medi-Cal là ngày đầu của tháng quý vị nộp đơn xin trợ cấp.

Vào _____ Quận xác nhận rằng quý vị, _____ đã sử dụng hết 48 tháng trong thời hạn hưởng trợ cấp tiền mặt CalWORKS của quý vị.

Bây giờ quý vị có thể hưởng trợ cấp tiền mặt bởi vì:

[] Tình trạng của quý vị hội đủ điều kiện được gia hạn trợ cấp tiền mặt ngoài thời hạn 48 tháng.

Tình trạng của quý vị có thể được tái xét để xác định xem quý vị còn hội đủ điều kiện tiếp tục hưởng trợ cấp hay không.

[] Quận đã thu được tiền cấp dưỡng con và sử dụng số tiền đó để bù lại cho vài tháng hưởng trợ cấp của quý vị.

[] Quý vị đã hoàn trả khoản trợ cấp bị trả quá mức cho quý vị, và chúng tôi sử dụng số tiền đó để bù lại cho vài tháng hưởng trợ cấp của quý vị.

Thông tin thêm về trợ cấp tiền mặt của quý vị:

[] Trong tháng đầu tiên quý vị chỉ nhận trợ cấp tiền mặt cho một phần của tháng mà thôi. Khoản trợ cấp đó tính từ ngày đầu tiên quý vị nhận trợ cấp tiền mặt, được ghi trên đây, cho đến cuối tháng. Nếu không có gì thay đổi thì khoản trợ cấp tháng tới sẽ dành cho cả tháng.

- [] Quý vị đã yêu cầu nhận trợ cấp vì có Nhu Cầu Khẩn Cấp. Để được đáp ứng nhu cầu khẩn cấp, quý vị sẽ nhận được khoản trợ cấp tiền mặt của tháng đầu tiên trong thời hạn khẩn cấp là 1 ngày làm việc.
- [] Khoản trợ cấp tiền mặt trong tháng đầu tiên sẽ bị trừ 25 phần trăm tiền phạt vì quý vị đã không hợp tác với chúng tôi hay cơ quan phụ trách cấp dưỡng con ở địa phương trong việc truy thu tiền cấp dưỡng con. Số tiền phạt này sẽ bị trừ trong khoản trợ cấp tiền mặt hàng tháng của quý vị cho đến khi quý vị hợp tác với chúng tôi hay với cơ quan phụ trách cấp dưỡng con trong việc truy thu tiền cấp dưỡng con.
- [] Quý vị đã nhận khoản tiền \$_____ từ chương trình trợ cấp dưới hình thức khác vào ngày _____. **HOẶC** Quý vị đã nhận (các) dịch vụ

_____ từ chương trình trợ cấp dưới hình thức khác vào ngày _____, với giá trị là \$_____. Quý vị đã đồng ý hoàn trả lại khoản tiền/dịch vụ nhận từ chương trình trợ cấp dưới hình thức khác. \$_____ sẽ được trừ trong khoản trợ cấp tiền mặt của quý vị trong _____ tháng cho đến khi hoàn trả đầy đủ.

Số trợ cấp tiền mặt của quý vị được tính ra ở trang sau.

Các Quy Định: Dự Luật Thượng Viện 72 (Chương 8, Bộ Luật năm 2011)

INSTRUCTIONS: Use for approvals and restorations after a client has previously timed out and is now eligible to receive cash aid. **Do not use for refusal to assign child/spousal support rights cases.** Check the applicable box(es). When you check the immediate need (IN) box, you do not need to send another NOA denying the IN request.