

TY XÃ HỘI HẠT

THÔNG BÁO VỀ BIỆN PHÁP
ÁP DỤNG – NGỪNG TRỢ CẤP
VÌ TRƯỞNG MỤC GIỚI HẠN

Ngày Thông Báo : _____
Họ Sơ Tên : _____
Số Nhân Viên Tên : _____
Số : _____
Điện Thoại Số : _____
Địa Chỉ : _____

(ADDRESSEE)



Nếu có thắc mắc, xin hỏi nhân viên phụ trách hồ sơ của quý vị.

Buổi Thụ Lý Hành Chánh: Nếu quý vị nghĩ rằng biện pháp này là không đúng, quý vị có thể xin một buổi thụ lý. Mặt sau của thông báo này có chỉ dẫn cách thức. Trợ cấp của quý vị có thể sẽ không bị thay đổi nếu quý vị xin buổi thụ lý trước ngày biện pháp này được thi hành.

Kể từ _____ Ty Xã Hội sẽ ngưng trợ cấp tiền mặt thuộc cấp khoản Kin-GAP (cấp khoản trợ giúp cho người giám hộ là thân tộc của đứa trẻ) cấp cho _____ cho tới _____.

Sau đây là lý do:

- Đứa trẻ này đã rút tiền ra từ trương mục giới hạn của nó. Rồi, trong vòng 30 ngày kể từ khi rút tiền ra, đứa trẻ đã không:
 - Tiêu dùng tiền đó vào một chi phí đã được cho phép.
 - Gửi trở lại trương mục phần của số tiền đã không tiêu dùng đến cho chi phí đã được cho phép của đứa trẻ.
 - Nộp cho Ty Xã Hội Hạt bằng chứng/chứng từ về số tiền mà đứa trẻ này đã rút ra từ trương mục giới hạn.
 - Nộp cho Ty Xã Hội Hạt bằng chứng/chứng từ về tồn khoản của trương mục trước khi rút tiền ra.
 - Nộp cho Ty Xã Hội Hạt bằng chứng/chứng từ việc đứa trẻ này đã tiêu dùng số tiền rút ra vào việc gì.

Nếu có bất kỳ ô nào trên đây được đánh dấu, thì đó là vì quý vị đã để trễ và đáo hạn (khai nộp bằng chứng/chứng từ). Để ngưng biện pháp áp dụng này của Ty Xã Hội Hạt (và để khởi sự nhận trợ cấp tiền mặt Kin-GAP của đứa trẻ trở lại trước ngày chấm dứt của kỳ hạn ngưng trợ cấp), quý vị phải chứng minh với Ty Xã Hội là quý vị đã có một lý do chính đáng trong việc trễ hạn. Hãy báo ngay cho nhân viên phụ trách hồ sơ của quý vị biết.

- Đứa trẻ này đã rút tiền ra từ trương mục giới hạn của nó và đã tiêu dùng một số hoặc tất cả số tiền đó vào các chi phí không được cho phép.
- Tiền lời thuộc trương mục giới hạn của đứa trẻ đã được trả ra.

1. Tổng cộng (các) trương mục giới hạn \$ _____
2. Việc tiêu dùng được cho phép - _____
3. Cộng chung = _____
4. Nhu cầu căn bản cho _____ người \$ _____
5. Các nhu cầu đặc biệt = _____
6. Cộng chung nhu cầu căn bản + _____
7. Kỳ hạn của số tháng (ngưng trợ cấp) = _____

Đứa trẻ này vẫn có thể được tiếp tục hưởng trợ cấp Medi-Cal (trợ cấp y tế của California) khi trợ cấp tiền mặt Kin-GAP cho đứa trẻ bị ngưng.

Xin điền và gửi hoàn mẫu Transitional Medi-Cal (mẫu đơn xin trợ cấp Medi-Cal chuyển tiếp - TMC) đính kèm.

INSTRUCTIONS: Use to discontinue Kin-GAP cash aid and apply penalty period when there has been misuse of a restricted account. Fill in the effective date of the discontinuance. Fill in the Kin-GAP child's name. Fill in the date of the end of the period of ineligibility. Check the applicable box(es). Print the computation on the right hand side of the NA 290 and fill in the computation section.