STATE OF CALIFORNIA—HEALTH AND WELFARE AGENCY GEORGE DEUKMEJIAN, Governor

DEPARTMENT OF SOCIAL SERVICES

744 P Street, Sacramento, CA 95814
(916) 322-2214

December 19, 1983

ALL-COUNTY LETTER NO. 83-129

TO: ALL COUNTY WELFARE DIRECTORS

SUBJECT: SOCIAL SECURITY COST-OF-LIVING INCREASES

Social Security recipients will receive a 3.5 percent cost-of-living increase in their social security benefits effective December 1, 1983, which is payable January 1984. This increase will affect grant amounts and could affect eligibility for AFDC, RCA, ECA, and Food Stamp cases.

For AFDC, RCA and ECA Cases

The RSDI increase should be reported on the CA 7 for January 1984. However, the new RSDI benefit amounts can be determined by multiplying the "old" RSDI benefit amount by 1.035. The new benefit levels will be used, where appropriate, to determine income eligibility for January and grant amounts for March. These increases could affect eligibility starting with the month of January for both new and continuing cases. The increases will affect the January grant for new cases in which January is the first or second month of aid and the March grant for ongoing cases.

Affected recipients whose grants are adjusted due to the RSDI benefit increase must be properly notified through use of an appropriate Notice of Action form.

For Food Stamp Cases

This cost-of-living increase will be treated as a mass change, per Manual Section 63-504.343, for households not subject to either monthly reporting or retrospective budgeting. For these households, CWDs are to adjust the food stamp benefits to reflect the cost-of-living increase by multiplying the "old" RSDI benefit amount by 1.035 at the time of recertification or anytime the case file is reviewed, but no later than the May allotment.

Further, these households are not to be held liable for any overissuance resulting from the CWD's application of the 3.5 percentage increase factor. If an underissuance of food stamp benefits is discovered, households will be entitled to restoration of lost benefits.

A notice for informing the above households of the social security cost-of-living adjustment is attached. This notice should be sent to households during the month in which the adjustments are made.

Since Monthly Reporting/Retrospective Budgeting goes into effect on January 1, 1984, this change in income will be reported on the CA 7 for monthly reporting households and will be reflected in their March 1984 allotment, per Manual Section 63-505.3 (effective January 1, 1984). Households subject to only retrospective budgeting will also have this increase reflected in the March 1984 allotment. For households subject to monthly reporting and retrospective budgeting and for households subject to only retrospective budgeting, the RSDI increase will be used in determining both prospective eligibility and benefit level in January and February 1984.

Households subject to monthly reporting and/or retrospective budgeting shall receive individual notice in accordance with the MRRB regulations, see Manual Section 63-504.26 and .265 (effective January 1, 1984).

If you have any questions, please contact your Food Stamp Program Corrective Action Consultant at (916) 322-5475 or the AFDC Policy Implementation Bureau at (916) 322-5330.

Kyle S. McKinsey

KYLE S. McKINSEY
Deputy Director

Attachment

cc: CWDA

IMPORTANT NOTICE
PLEASE READ

The Social Security cost-of-living increase of 3.5 percent was payable in your January 1984 Social Security payment and may affect your current and future food stamp benefits.

If you received a cost-of-living increase in Social Security (RSDI), your food stamp eligibility may have been terminated or your food stamp amount may have been reduced. This is because in the Food Stamp Program, the amount you receive from Social Security is counted as income and is used to determine your eligibility and the amount of food stamps you will receive. If your Social Security benefits have been increased and there are no other changes in your circumstances, your food stamp benefits will decrease.

If your food stamp benefits have been reduced or terminated, you have the right to request a state hearing before a Hearing Officer of the State Department of Social Services. If you decide to ask for a hearing, YOU MUST DO SO WITHIN 90 DAYS OF THE MAILING OF THIS NOTICE.

If you request a state hearing, your benefits will not change before the hearing decision. If the hearing decision determines that you received less food stamps than you should have, you will be paid back at a later date. The best way to request a hearing is to WRITE to:

Department of Social Services
Office of the Chief Referee
744 P Street, M.S. 6-100
Sacramento, CA 95814

or call toll free: 1-800-952-5253
FOR THE DEAF ONLY: TDD-800-952-8349

You can represent yourself at the state hearing. You can also be represented by a friend, attorney or any other person, but you are expected to arrange for the representative yourself. Free legal assistance may be available by contacting your Legal Aid Society or Legal Services Corporation."

THÔNG BÁO QUAN TRỌNG

XIN ĐỌC KỸ

Giá sinh hoạt thuộc Phụ Cấp An Sinh Xã Hội được tăng 3.5 phần trăm và đã trả trong Phụ Cấp An Sinh Xã Hội tháng 1 năm 1984 của ông/bà, và có thể ảnh hưởng đến trợ cấp phiếu thực phẩm của ông/bà trong hiện tại và tương lai.

Nếu ông/bà có nhận phụ cấp sinh hoạt tăng lên trong Phụ Cấp An Sinh Xã Hội (RSDI), thì điều kiện nhận trợ cấp phiếu thực phẩm của ông/bà có thể bị chấm dứt hoặc số lượng phiếu thực phẩm của ông/bà có thể bị giảm xuống. Bởi vì trong Chương Trình Trợ Cấp Phiếu Thực Phẩm, số tiền ông/bà nhận được từ Phụ Cấp An Sinh Xã Hội đã được xem như lợi tức và được dùng để thẩm định điều kiện nhận trợ cấp của ông/bà và số lượng trợ cấp phiếu thực phẩm ông/bà sẽ nhận được. Nếu Phụ Cấp An Sinh Xã Hội của ông/bà được tăng và ông/bà không có sự thay đổi nào khác thì trợ cấp phiếu thực phẩm của ông/bà sẽ bị giảm.

Nếu trợ cấp phiếu thực phẩm của ông/bà bị giảm hoặc bị ngưng, ông/bà có quyền yêu cầu buổi điều giải xử bởi một Điều Xử Viên của Nha Xã Hội. Nếu quyết định yêu cầu buổi điều giải, ÔNG/BÀ PHẢI YÊU CẦU TRONG VÒNG 90 NGÀY KỂ TỪ NGÀY THÔNG BÁO NÀY ĐƯỢC GỞI ĐI.

Nếu yêu cầu buổi điều giải, trợ cấp của ông/bà sẽ không thay đổi trước khi có quyết định của buổi điều giải. Nếu quyết định cho thấy rằng ông/bà đã nhận trợ cấp phiếu thực phẩm ít hơn số lượng mà đáng lẽ ra ông/bà phải nhận được, thì trợ cấp sẽ được trả lại cho ông/bà sau. Cách tốt nhất để yêu cầu buổi điều giải là VIẾT THƯ cho:

Department of Social Services
Office of the Chief Referee
744 P Street, M.S. 6-100
Sacramento, CA 95814

hoặc gọi điện thoại miễn phí số: 1-800-952-5253
SỐ DÀNH RIÊNG CHO NGƯỜI ĐIẾC: TDD-800-952-8349

Ông/Bà có thể tự mình ra buổi điều giải. Ông/Bà cũng có thể nhờ bạn bè, luật sư hoặc bất cứ người nào khác đại diện cho mình. Việc xếp đặt người đại diện hoàn toàn tùy thuộc vào ông/bà. Ông/Bà có thể được giúp đỡ miễn phí về luật pháp bằng cách liên lạc với Văn Phòng Cố Vấn Pháp Luật hoặc Cơ Quan Dịch Vụ Pháp Luật.

AVISO IMPORTANTE
POR FAVOR LÉALO

El aumento de costo de la vida del Seguro Social, de 3.5%, era pagadero en su pago del seguro social correspondiente a enero de 1984, y pudiera afectar sus beneficios actuales y futuros de estampillas para comida.

Si recibió un aumento por costo de la vida en el seguro social (RSDI), puede haberse terminado su elegibilidad para estampillas para comida o puede haberse reducido su cantidad de estampillas para comida. Esto es debido a que en el Programa de Estampillas para Comida, la cantidad que usted recibe del seguro social se cuenta como ingresos y se usa para determinar su elegibilidad y la cantidad de estampillas para comida que va a recibir. Si han aumentado sus beneficios del Seguro Social y no hay otros cambios en sus circunstancias, van a disminuir sus beneficios de estampillas para comida.

Si se han reducido o terminado sus beneficios de estampillas para comida, usted tiene el derecho de pedir una audiencia con el estado ante un árbitro del Departamento de Servicios Sociales del Estado. Si decide pedir una audiencia, DEBE HACERLO ANTES DE QUE TRANSCURRAN MÁS DE 90 DÍAS DE LA FECHA DE CORREO DE ESTE AVISO.

Si pide una audiencia con el estado, sus beneficios no van a cambiar antes de que se haga la decisión de la audiencia. Si la decisión de la audiencia determina que usted recibió menos estampillas para comida que las que debía haber recibido, tal cantidad le será reembolsada después. La mejor manera de pedir una audiencia es ESCRIBIENDO a:

Department of Social Services
Office of the Chief Referee
744 P Street, M.S. 6-100
Sacramento, CA 95814

o llamando al número gratuito: 1-800-952-5253
o, SÓLO SI ES SORDO, AL: TDD-800-952-8349

Puede representarse a sí mismo en la audiencia con el estado. También lo puede representar un amigo, abogado, o cualquier otra persona, pero usted es responsable de procurar a dicho representante. Posiblemente pueda obtener asistencia legal gratuita si se comunica con la oficina de Asistencia Legal (Legal Aid Society) o con la Corporación de Servicios Legales (Legal Services Corporation).