State of California – Health and Human Services Agency

कार्रवाई का नोटिस (जारी है)

परिवार की आय

California	Department of Social Services
काउंटी ऑफ	
नोटिस की तारीख:	
केस का नाम: ़	
केस का नावरः	

मा सिक नकद सहायता राशि	
अनुभाग A. गणना योग्य आमदनी, महीना	-
1. कुल स्व-रोज़गार से आमदनी	\$
2. स्व-रोज़गार से व्यय:	
a. 40% मानक	
या	
b. वास्तविक	
3. स्व-रोज़गार् से	
शुद्ध आमदनी	=
4. कुल विकलांगता आधारित न कमाई गई (DBI) (सहायता यूनिट +	
गैर-सहायता यूनिट सदस्य)	\$
 वह DBI जिसकी गणना न की जाए \$5 \$550 से अधिक) 	50 (यदि #4
6. गैर-छूट वाली न कमाई गई विकलांगता-आधारित आमदनी	=
या	
7. अप्रयुक्त DBI की गणना न करें	=
8. स्व-रोज़गार से कुल-	
आमदनी (ऊपर से)	+
9. कुल अन्य कमाई गई आमदनी	+
10.\$550 में से अप्रयुक्त राशि	
(7 से)	
11. कुल योग	=
12. वह अर्जित आय जिसकी गणना न की जाए 50%	
13. कुल योग	=
14.गैर छूट प्राप्त अर्जित न की गई विकलांगता-आधारित आमदनी	
(6 से)	+
15. कुल योग	=
16.अन्य गैर छूट प्राप्त आमदनी (सहायता यूनिट +	
गैर-सहायता यूनिट सदस्य)	+
कुल शुद्ध गणना-योग्य आय	=

अर्	रुभाग B. आपका नकदा सहायता, महीना	
1.	अधिकतम सहायता व्यक्ति (सहायता यूनिट + गैर-सहायता यूनिट सदस्य)	\$
2.	विशेष ज़रूरतें (सहायता यूनिट + गैर-सहायता यूनिट सदस्य)	+
3.	अनुभाग A से शुद्ध गणना योग्य आमदनी	
4.	कुल योग (अगर नकारात्मक में है, तो 0 दर्ज करें)	=
5.	अधिकतम सहायता व्यक्ति (सहायता यूनिट) (दंडित व्यक्तियों को छोड़कर)	\$
6.	विशेष ज़रूरतें (सिर्फ़ सहायता यूनिट)	+
7.	अधिकतम सहायता भुगतान	=
8.	पूरे महीने की सहायता का कुल योग (लाइन 4 या 7 पर सबसे कम राशि)	=
9.	लाइन 8 महीने के कुछ भाग के लिए यथा-अनुपात	=
	.समायोजन: 25% चाइल्ड स्पोर्ट जुर्माना(ने) अन्य जुर्माने अधिक भुगतान Cal-Learn जुमाने स्कूल बोनस (\$100 या \$500) . मासिक नकद सहायता राशि (लाइन 8 या 9 समायोजित)	- - - - - +

नियम: ये नियम लागू होते हैं; आप इनकी अपने कल्याण दफ्तर में समीक्षा कर सकते हैं: MPP 44-100, 44-315, SB 80 (चैप्टर 27, 2019 विधान).