

Auto ID No.:
Source :
Issued by :
Reg Cite : 44-207.2

Action : Deny
Issue: Income
Title: Financial Eligibility

Use Form No. : NA 213A
Original Date : 08-01-20
Revision Date :

MESSAGE:

Lub Nroog tau txiav txim tsis kam muab kev pom zoo
rau koj daim ntawv thov cov nyiaj pab uas yog nyiaj
ntsuab uas koj thov thaum _____.

Ntawm no yog qhov tias vim li cas:

Koj yuav tsis tau nyiaj ntsuab yog tias koj tsev neeg cov
nyiaj tau los tom qab nrho nujnqis tawm tag uas yuav
muab suav tau ua nyiaj khwv tau los yog ntau ib yam
lossis ntau tshaj li qhov nyiaj uas lub xeev teev tias ib
tse neeg yuav tsum tau muaj los siv. Qhov nyiaj uas
lub xeev pub koj tsev neeg ntawm _____ leej neeg
muaj los siv yog \$_____.

Qhov nyiaj uas koj yim neeg yuav tsum muaj los siv
thiab koj yim neeg cov nyiaj khwv tau los yog muab xam
rau ntawm phab ntawv no.

Thaum lawv them koj txhua lub limpiam lossis txhua
txhua ob lub limpiam, peb muab cov nyiaj lawv them koj
txhuas hli xam li no:

Ua ntej tshaj, peb muab tag nrho cov nyiaj koj tau los
hauv ib lub hlis coj los suav ua ke thiab muab faib rau
qhov tias saib lawv them koj pes tsawg zaug. Tom qab
ntawd, peb mam li muab coj mus suav ua npaug
(multiply) nrog qhov nyiaj koj tau los hauv ib lub hlis.

- Yog lawv them koj txhua lub limpiam, tej zaum
lawv yuav them koj li ntawm 4 lossis 5 zaug
hauv ib lub hlis. 4.33 yog qhov tias them pes
tsawg zaug hauv ib lub hlis.
- Yog tias lawv them koj txhua txhua ob limpiam,
tej zaum lawv yuav them koj li 2 lossis 3 zaug
hauv ib lub hlis. 2.167 yog qhov tias them pes
tsawg zaug hauv ib lub hlis.

Ntawm no yog cov lus qhia txog koj cov nyiaj:

Cov Nyiaj Tau Los Uas Muab Hais Qhia Paub rau Lub _____ Hlis

Cov Nyiaj Ua Haujlwm Rau Tus Kheej = _____

Cov Nyiaj Khwv Tau Los Ntawm Haujlwm + _____

Cov Nyiaj Uas Tsis Yog Khwv Tau Los Ntawm Haujlwm + _____

Cov Nyiaj Tau Los Tag Nrho Ua Ke Rau Lub Hlis No = _____

Medi-Cal: Tsab ntawv ceebtoom no yeej TSIS txiav lossis hloov dabtsi hauv koj qhov kev pab Medi-Cal.
Kiav tsij siv koj cov nyiaj hauv daim npav Benefits Identification Card(s) mus ntxiv. Koj yuav tau txais ib tsab ntawv ceebtoom ntxiv tuaj hais qhia koj paub yog koj cov kev pab rau kev khomob muaj ib yam dabtsi hloov.

Nyiaj CalFresh: Tsab ntawv ceebtoom ntawm YEEJ TSIS txiav lossis pauv koj cov nyiaj CalFresh. Koj yuav tau txais ib tsab ntawv ceebtoom ntxiv tuaj hais qhia koj paub yog koj cov nyiaj CalFresh muaj ib yam dabtsi hloov.

Yog koj yeej tsuas tau Medi-Cal thiab/lossis nyiaj CalFresh xwb, peb yuav TSIS MUAB suav rau hauv cov sijhawm txwv ntawm koj txoj kev thov tau cov nyiaj pab uas yog nyiaj ntsuab.

INSTRUCTIONS: Use to deny cash aid when the family's income (AU + Non-AU members) is less than MBSAC and the net non-exempt income is equal to or more than Maximum Aid Payment (MAP). Use on NA 213A.

Complete the following:

- Date of application
- AU size
- MAP for AU size
- MM/YYYY of application
- Total Self-Employment Income
- Total Other Earned Income
- Total Unearned Income
- Sum of Self-Employment, Other Earned and Unearned Income