

ใบแจ้งการปฏิบัติงาน

ระยะเวลาภายในกำหนดระยะเวลา 48 เดือน (ต่อ)

**ผู้ใหญ่ที่ถึงกำหนดระยะเวลา CALWORKS
48 เดือน - ยุติบริการ**

เคาน์ตี้ _____

วันที่แจ้ง: _____

ชื่อเคส: _____

หมายเลขเคส: _____

**หมวด เอ. รายได้สุทธิที่นับได้
เดือน _____**

1. รายได้จากการทำงานของตัวเอง \$ _____
2. รายจ่ายจากการทำงานของตัวเอง:
 - a. มาตรฐาน 40% - _____
 - หรือ
 - b. จำนวนที่แท้จริง - _____
3. รายได้สุทธิจากการทำงานของตัวเอง = _____
4. รายได้จากความพิการที่ยังไม่ถึงเป็นรายได้ทั้งหมด (DBI) (หน่วยช่วยเหลือ + สมาชิกของหน่วยที่ไม่ให้ความช่วยเหลือ) \$ _____
5. \$550 DBI ที่ไม่นับ (หาก #4 สูงกว่า \$550) - _____
6. รายได้จากความพิการที่ยังไม่ถึงเป็นรายได้ ที่ได้รับยกเว้น = _____
- หรือ
7. เงิน DBI ที่ไม่ได้ใช้ ที่ไม่ได้นับ = _____
8. รายได้สุทธิจากการทำงานของตัวเอง (จากข้างต้น) + _____
9. รายได้อื่น ๆ ที่ได้รับทั้งหมด + _____
10. จำนวนเงินที่ไม่ได้ใช้ \$550 (จาก #7) - _____
- 11. ยอดรวมบางส่วน = _____**
12. 50% รายได้ที่ได้รับ ที่ไม่ได้นับ - _____
- 13. ยอดรวมบางส่วน = _____**
14. รายได้จากความพิการที่ยังไม่ถึงเป็นรายได้ ที่ได้รับยกเว้น (จาก#6) + _____
- 15. ยอดรวมบางส่วน = _____**
16. รายได้ที่ไม่ได้รับยกเว้นอื่น ๆ (หน่วยช่วยเหลือ + สมาชิกของหน่วยที่ไม่ให้ความช่วยเหลือ) + _____
17. ค่าเลี้ยงดูบุตรที่เคาน์ตี้เรียกเก็บ + _____

**หมวด บี. รายได้สุทธิ
ที่นับได้**

1. การช่วยเหลือสูงสุด _____ คน (หน่วยช่วยเหลือ + สมาชิกของหน่วยที่ไม่ให้ความช่วยเหลือ) \$ _____
2. ความต้องการ (หน่วยช่วยเหลือ + สมาชิกของหน่วยที่ไม่ให้ความช่วยเหลือ) + _____
3. รายได้สุทธิที่นับได้จากส่วน เอ - _____
- 4. การจ่ายเงินช่วยเหลือสูงสุด** = _____

เดือนที่ได้รับยกเว้น

เดือน _____ ต่อไปนี้ไม่นับรวมในระยะเวลา 48 เดือนของ CalWORKs ของคุณ:

- | | | | |
|------------|--------------------------------|-------------------------------|--------------------------------|
| ปี _____ - | <input type="checkbox"/> ม.ค. | <input type="checkbox"/> ก.พ. | <input type="checkbox"/> มี.ค. |
| | <input type="checkbox"/> เม.ย. | <input type="checkbox"/> พ.ค. | <input type="checkbox"/> มิ.ย. |
| | <input type="checkbox"/> ก.ค. | <input type="checkbox"/> ส.ค. | <input type="checkbox"/> ก.ย. |
| | <input type="checkbox"/> ต.ค. | <input type="checkbox"/> พ.ย. | <input type="checkbox"/> ธ.ค. |
| ปี _____ - | <input type="checkbox"/> ม.ค. | <input type="checkbox"/> ก.พ. | <input type="checkbox"/> มี.ค. |
| | <input type="checkbox"/> เม.ย. | <input type="checkbox"/> พ.ค. | <input type="checkbox"/> มิ.ย. |
| | <input type="checkbox"/> ก.ค. | <input type="checkbox"/> ส.ค. | <input type="checkbox"/> ก.ย. |
| | <input type="checkbox"/> ต.ค. | <input type="checkbox"/> พ.ย. | <input type="checkbox"/> ธ.ค. |