

Noa Msg Doc No. : M40-107C1  
Action : Other  
Issue: CalWORKs 60-Month Time Limit  
Title: Time on Aid Between 54<sup>th</sup> and 57<sup>th</sup> Month

Auto ID No. :  
Source :  
Issued by :

Use Form No. : NA 530, attach NA 270  
Original Date : 09-01-20  
Revision Date :

Reg Cite : Assembly Bill 79 (Chapter 11,  
Statutes of 2020) and All County  
Letter NO. 20-113

MESSAGE:

На дату останнього повідомлення про ліміт часу,  
\_\_\_\_\_, Округ визначив, що Ви,  
\_\_\_\_\_ використали загальною  
кількістю \_\_\_\_\_ місяців з Вашого пожиттєвого  
60-місячного ліміту часу отримання готівкової  
допомоги CalWORKs.

Станом на \_\_\_\_\_, Ви використали загальною  
кількістю [ ] місяців з Вашого пожиттєвого  
60-місячного ліміту часу отримання готівкової  
допомоги.

Це сталося тому, що:

Ви використали [ ] місяців з часу останнього  
повідомлення про часовий ліміт:

Відтоді Ви отримали CalWORKs:

з \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_ = \_\_\_\_\_ місяців.

з \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_ = \_\_\_\_\_ місяців.

Проміжний результат: = \_\_\_\_\_ місяців.

Ми не врахували місяці, вказані нижче, до Вашого  
60-місячного часового ліміту CalWORKs.

Дата(и)	Кількість місяців:
Причина	
Дата(и)	
Причина	

Загальна кількість місяців, які не враховуються: \_\_\_\_\_

(Ukrainian)

Загальна кількість місяців отримання допомоги: \_\_\_\_\_  
Загальна кількість місяців, які не враховуються: - \_\_\_\_\_  
Загальна кількість місяців, повернених за стягнені аліменти на дитину: - \_\_\_\_\_  
Загальна кількість місяців, повернених за виплату перевиданих коштів за повні місяці: - \_\_\_\_\_  
Загальна кількість місяців, врахованих до 60-місячного ліміту часу: = \_\_\_\_\_  
Кількість місяців, які залишилися до 60-місячного часового ліміту: \_\_\_\_\_

ПІДСТАВА: Законопроект Асамблеї №79 (Розділ 11, статuti 2020 року)

INSTRUCTIONS: Use at 54<sup>th</sup> / 57<sup>th</sup> month on aid to inform an adult recipient of the total number of months that they received aid.

Complete the following:

- Date of last time limit NOA.
- Name of the adult recipient.
- Total number of months of aid used, as reported on previous time limit NOA.
- Date of NOA.
- Name of the adult recipient.
- Number of months used (between 54 to 57 months).
- Number of months used since last time limit notice.
- Period(s) of time the family was eligible to receive aid (excludes the period of discontinuance and suspense months, but includes zero basic grant (ZBG) months), since the last time limit NOA.
- Number of months used since last NOA.
- Dates, number of months and reason(s) months did not count toward the time limit, (i.e., exemptions, ZBG months, sanctioned months, full month overpayment repaid months and child support time limit exempt months), since last time limit NOA.
- Total number of months of aid that did not count since last time limit NOA.
- Total number of months aided (at least 54 months).
- Total number of exempted months.
- Total number of months unticked for collected child support.
- Total number of months unticked for collected full month overpayments.
- Total months used against the 60-month time limit (between 54 to 57 months).
- Total months left on the 60-month time limit.
- Use continuation page NA 270 for dates, number of months and reason if more space is needed for months that did not count.

**Use this message beginning May 1, 2022.**