

State of California  
Department of Social Services

Noa Msg Doc No.: M82-820A Page 1 of 1  
Action : Deny  
Issue: AU Composition  
Title: No Eligible Person

Auto ID No.:  
Source :  
Issued by :  
Reg Cite : 82-820.2

Use Form No. : NA 290  
Original Date : 08-1-91  
Revision Date : 03-01-15

MESSAGE:

Від імені Округу вашу заяву, датовану \_\_\_\_\_, щодо надання грошової допомоги було відхилено.

Нижче наведено причину прийняття такого рішення .

Надання допомоги передбачено в разі, якщо у вашій оселі проживає принаймні одна з таких осіб:

дитина, для якої передбачено допомогу за умовами програми;

особа, яка має родинний зв'язок із дитиною, що отримує допомогу за програмою SSI/SSP (додатковий дохід у рамках соціального забезпечення/виплата додаткових платежів від держави), і опікується нею;

особа, яка має родинний зв'язок із прийомною дитиною та опікується нею;

особа, яка має родинний зв'язок із дитиною, що отримує допомогу за програмою Kin-GAP (Програма надання грошової допомоги для кровних опікунів), і опікується нею;

вагітна дівчина підліткового віку (до 20 років) без свідоцтва про здобуття повної загальної середньої освіти тощо;

вагітна жінка (строк вагітності: чотири місяці або більше);

батько або мати дитини, на якого чи яку накладено санкції за програмою CalWORKs Welfare-to-Work.

INSTRUCTIONS: Use to deny CalWORKs when there is no eligible person in the home after July 1, 2015. In the action line, enter the date of application.

This message replaces M82-820A dated 05-01-98.

File:\\Users U\cmiguelinoU\mseries\82820a.doc

(Ukrainian)