

State of California
Department of Social Services

Noa Msg Doc No.: M40-107d Page 1 of 2
Action : Other
Issue: Out of State Time Limit Inquiry
Title: Time On Aid to Former CalWORKs
Recipients

Auto ID No.:
Source :
Issued by :
Reg Cite : 40-107.151

Use Form No. : NA 290
Original Date : 03-01-02
Revision Date : 06-01-12

MESSAGE:

Tiểu bang nơi quý vị nộp đơn xin trợ cấp đã yêu cầu Quận/Hạt cung cấp thông tin về số tháng quý vị hưởng trợ cấp. Quận/hạt đã cung cấp thông tin như sau đây.

Kể từ ngày _____, Quận/Hạt xác nhận rằng quý vị, _____ đã sử dụng _____ tháng trong thời hạn trọn đời 48 tháng hưởng trợ cấp tiền mặt của CalWORKS.

Lý do:

Quý vị đã nhận trợ cấp do TANF tài trợ:

Từ _____ đến _____ = _____ tháng.

từ _____ đến _____ = _____ tháng.

từ _____ đến _____ = _____ tháng.

Cộng lại là: = _____ tháng.

Số tháng không tính vào thời hạn: - _____ tháng.

Tổng số tháng hưởng trợ cấp: _____ tháng.

Các tháng được miễn tính vào thời hạn 60 tháng của TANF được ghi ở trang sau.

—

_____ tháng chỉ dưới đây đã không bị tính vào thời hạn 60 tháng TANF của quý vị:

Năm - Th 1 Th 2 Th 3 Th 4 Th 5 Th 6 Th 7 Th 8 Th 9 Th 10 Th 11 Th 12

Năm - Th 1 Th 2 Th 3 Th 4 Th 5 Th 6 Th 7 Th 8 Th 9 Th 10 Th 11 Th 12

INSTRUCTIONS: Use at the time a former CalWORKs recipient applies for aid in another state to inform the former recipient of the total number of months that s/he received TANF-funded in California.

Complete the following:

- Date of notification.
- Name of the adult recipient.
- Total number of months of TANF-funded aid used, (i.e. counted toward the time limit.)
- 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.)
- Number of months that did not count toward the time limit (i.e. TANF exemptions and sanctioned months.)
- The year and months that did not count on page two.