

## إشعار باتخاذ الإجراء

المهلة الزمنية المحددة بـ ٨٤ شهراً (يتبع)

المهلة الزمنية المحددة بـ ٨٤ شهراً (يتبع)

٨٤ شهراً المقررة في برنامج CALWORKS

مقاطعة

تاريخ الإشعار:

اسم الملف:

رقم الملف:

## مبلغ المعونة النقدية الشهري

القسم أ. الدخل المحتسب،

شهر

1. الدخل من العمل للحساب الخاص \_\_\_\_\_ دولار
2. نفقات خاصة بالعمل للحساب الخاص:
  - a. 40% من الدخل القياسي \_\_\_\_\_ -
  - أو
  - b. الفعلي \_\_\_\_\_ -
3. صافي الدخل من العمل للحساب الخاص \_\_\_\_\_ =
4. إجمالي الدخل غير المكتسب على أساس الإعاقة (DBI) (مجموعة أفراد الأسرة المؤهلين للمعونة + مجموعة أفراد الأسرة غير المؤهلين للمعونة) \_\_\_\_\_ دولار
5. 500 دولار من دخل على أساس الإعاقة متغاضي عنه (إذا كان رقم 4 أكثر من 500 دولار) \_\_\_\_\_ -
6. الدخل غير المعفى وغير المكتسب على أساس الإعاقة \_\_\_\_\_ =
- أو
7. دخل على أساس الإعاقة متغاضي عنه غير مستخدم \_\_\_\_\_ =
8. صافي الدخل من العمل للحساب الخاص (الوارد أعلاه) \_\_\_\_\_ +
9. إجمالي دخل آخر مكتسب \_\_\_\_\_ +
10. مبلغ 500 دولار غير مستخدم. (رقم 7) \_\_\_\_\_ -
11. المجموع الفرعي \_\_\_\_\_ =
12. 50% من الدخل المكتسب المتغاضي عنه \_\_\_\_\_ -
13. المجموع الفرعي \_\_\_\_\_ =
14. دخل غير معفى وغير مكتسب الدخل على أساس الإعاقة (رقم 6) \_\_\_\_\_ +
15. المجموع الفرعي \_\_\_\_\_ =
16. دخل آخر غير معفى (مجموعة أفراد الأسرة المؤهلين للمعونة + مجموعة أفراد الأسرة غير المؤهلين للمعونة) \_\_\_\_\_ +
- صافي الدخل المحتسب \_\_\_\_\_ =

القسم ب. معونتك النقدية،

شهر

1. معونة قصوى لعدد أشخاص (مجموعة أفراد الأسرة المؤهلين للمعونة + مجموعة أفراد الأسرة غير المؤهلين للمعونة) \_\_\_\_\_ دولار
2. ذوي الاحتياجات الخاصة (مجموعة أفراد الأسرة المؤهلين للمعونة + مجموعة أفراد الأسرة غير المؤهلين للمعونة) \_\_\_\_\_ +
3. صافي الدخل المحتسب من القسم أ. \_\_\_\_\_ -
4. المجموع الفرعي \_\_\_\_\_ =
5. معونة قصوى لعدد أشخاص (فقط مجموعة أفراد الأسرة المؤهلين للمعونة) (باستثناء الأشخاص المعاقين) \_\_\_\_\_ دولار
6. ذوي الاحتياجات الخاصة (أفراد الأسرة المؤهلين للمعونة فقط) \_\_\_\_\_ =
7. المجموع الفرعي للمعونة القصوى \_\_\_\_\_ =
8. المجموع الفرعي لمعونة شهر كامل أقل مبلغ في السطر 4 أو 7) \_\_\_\_\_ =
9. تقسيم السطر 8 بالتناسب مع جزء من الشهر \_\_\_\_\_ =
10. التسويات:
  - 25% غرامة (غرامات) إعالة الطفل \_\_\_\_\_ -
  - غرامات أخرى \_\_\_\_\_ -
  - مدفوعات زائدة \_\_\_\_\_ -
  - غرامات Cal-Learn \_\_\_\_\_ -
  - منحة المدرسة (100 دولار أو 500 دولار) \_\_\_\_\_ +
11. مبلغ المعونة النقدية الشهري (السطر 8 أو 9 الخاضع للتسوية) \_\_\_\_\_ دولار

**الأشهر المعفاة**

لا تحتسب الأشهر \_\_\_\_\_ التالية ضمن المهلة الزمنية المحددة  
بـ ٤٨ شهرا المقررة في برنامج CALWORKS

العام \_\_\_\_\_ -  يناير  فبراير  مارس  
 أبريل  مايو  يونيو  
 يوليو  أغسطس  سبتمبر  
 أكتوبر  نوفمبر  ديسمبر

العام \_\_\_\_\_ -  يناير  فبراير  مارس  
 أبريل  مايو  يونيو  
 يوليو  أغسطس  سبتمبر  
 أكتوبر  نوفمبر  ديسمبر