State of California Department of Social Services	Page 1 of 2	
	Noa Msg Doc No. Action Issue: CalWORKs 60 Title: Time on Aid Be	: Other
Auto ID No.: Source : Issued by :	Use Form No. Original Date Revision Date	: NA 530, attach NA 270 : 09-01-20 :
Reg Cite : Assembly Bill 79 (Chapter 11, Statutes of 2020) and All County Letter NO. 20-113		
MESSAGE:		
Վերջին անգամ սահմանափակման մասին ծանուցման ամսաթվին՝, Վարչաշրջանը պարզեց, որ Դուք՝ օգտագործել եք ընդհանուր առմամբ ամսվա՝ CalWORKs կանխիկ դրամական օգնության Ձեր կյանքի ընթացքում 60-ամսվա ժամանակային սահմանափակումը։		
դրությամբ, Դուք ընդհանուր առմամբ օգտագործել եք [] ամիս՝ կանխիկ դրամական օգնության Ձեր կյանքի ընթացքում 60-ամսվա ժամանակային սահմանափակում.		
Uhա թե ինչու՝		
Դուք օգտագործել եք [] ամիս Ձեր նախորդ ժամանակայի սահմանափակման մասին ծանուցումից հետո.	ն	
Այդ ժամանակից ի վեր Դու CalWORKs եք ստացել՝		
ից մինչև = ամիս		
ից մինչև = ամիս		
Միջանկյալ գումար՝ = ամիս		
Մենք չենք հաշվել ստորև նշված ամիսները CalWORKs-ի ժամանակային սահմանափակման 60-ամիսը հաշվարկելի	u:	
Ամսաթիվ(եր) Ամիսների #՝		

Ընդհանուր ամիսների քանակը, որոնք մենք չենք հաշվարկել՝ ____

(Armenian)

Պատմառ

Պատմառ

Ամսաթիվ(եր)

Page 2 of 2

Noa Msg Doc No.: M40-107C1

Original Date: 09-01-20

Revision Date:

Օգնություն տրամադրված ընդհանուր ամիսները՝
Հնդհանուր ազատված ամիսները՝
Ընդհանուր ամիսները՝ չնշված գանձված երեխայի աջակցության համար՝
Ընդհանուր ամիսները՝ չնշված գանձված ամբողջական ամսվա գերավձարների համար՝
Ընդամենը՝ համաձայն 60-ամսյա ժամանակային սահմանափակման՝ =
60-ամսյա ժամանակային սահմանափակման մնացյալ ամիսներ՝

<u> ՊԵՏԱԿԱՆ ՄԱՐՄԻՆ. Օրինագիծ 79 (Բաժին 11, 2020 կանոնադրություններ)</u>

INSTRUCTIONS: Use at 54th / 57th 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 <u>not</u> 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.