

State of California  
Department of Social Services

Noa Msg Doc No. : M44-315A Page 1 of 2  
Action : Change  
Issue : Aid Payments  
Title : \$10 Minimum Payment  
Use Form No. : NA 200  
Original Date : 05-01-87  
Revision Date : 05-01-20

Auto ID No. :  
Source :  
Issued by :  
Reg Cite : 44-315.5, 40-181.214(a),  
40-181.22 (SAR)

MESSAGE:

從\_\_\_\_\_起，縣把您的現金補助從\$\_\_\_\_\_改為  
\$0.00。

原因如下：

此通知中列出的每月現金補助金額少於\$ 10.00。

我們不能支付少於\$ 10.00的補助。

我們不支付補助的月份不計入您的48個月期限，除非：

- 我們正在收取超額付款，或
- 您有資格獲得低於\$ 10的補助是因為處以罰款，或
- 您獲得非經常性的特殊需求付款。

如果您想了解更多有關補助時間的信息，請與縣聯繫。

如果您符合資格，您仍然可以獲得其他CalWORK的計劃和服務，包括：

- 引至工作的福利；
- 托兒；
- 上班、上學、培訓或批准活動的交通輔助服務；
- 償還與工作和學校有關的費用；和
- 無家可歸的補助

有關以上計劃或服務的具體詳細信息，請聯繫縣。

儘管您不會獲得現金補助付款，但您仍處於CalWORKs計劃中，必須在縣告訴您到期的日期之前繼續發送報告，並且必須這樣做以保留加州醫藥補助，並且如果情況有變化，可以與縣聯繫，以查看是否可以獲得現金補助付款。

(Chinese)

State of California  
Department of Social Services

Noa Msg Doc No. : M44-315A Page 2 of 2  
Original Date : 05-01-87  
Revision Date : 05-01-20

INSTRUCTIONS: Use to reduce the grant to zero when another change in the case reduces the grant to less than \$10. This message will always be used with another, which explains the change in the monthly grant.

This message replaces M44-315A dated 05-01-87

(Chinese)