

State of California
Department of Social Services

Noa Msg Doc No: M16-325D Page 1 of 1
Action : Active EBT Cash Aid
Issue: Exemption period ended
Title : EBT Exemption ended

Auto ID No.:
Source :
Issued by :
Reg Cite : 16-325.322

Use Form No. : NA 290
Original Date : 11/01/02
Revision Date : 08/13/08

MESSAGE:

你將在_____可享有電子
福利轉帳 (E B T) 。

你可在每個月的_____享用你的現金
補助。

理由如下：

你的臨時殘障或狀況已經完結而且准許你使用你的
E B T 卡提取你的現金補助。

如果你沒有 E B T 卡，請立刻聯絡郡政府。

這通知：

- 不改變你糧食卷的資格；
- 不改變你去報告會影響你資格上改變的責任；
- 不改變你在 E B T 帳戶內未使用的現金補助福利；
並且
- 不改變你糧食卷或加州醫藥補助計畫 (Medi-Cal) 的福利。假如這些福利有改變，你會另外
得到通知。

指示：請使用這 NOA 當客戶從 E B T 裡被豁免，而且他們的臨時殘障或狀況已經完結，並且不再阻止他們
用 E B T 拿取現金補助。