

State of California
Department of Social Services

Noa Msg Doc No.: M44-316B Page 1 of 1
Action : Change
Issue: Income
Title: Change in Income over IRT

Auto ID No.:
Source :
Issued by : ACL No. 13-80
Reg Cite : 44-316

Use Form No. : NA 200
Original Date : 05-01-13 New
Revision Date : 09-23-13

MESSAGE:

از تاریخ _____، بخش کمک هزینه ماهیانه شما را از _____ \$ به _____
\$ تغییر می دهد.

دلایل این امر در زیر آورده شده است:

شما در آمد _____ \$ را گزارش کرده اید. این مقدار بیش از گزارش درآمد آستانه
(IRT) خانواده شماست. گزارش درآمد آستانه (IRT) شما _____ \$ برای یک
خانواده _____ نفره بوده است. هنگامی که شما درآمدی بیش از IRT را گزارش
می کنید، بخش میزان کمک هزینه شما را مجدداً محاسبه می کند.

مقدار کمک هزینه نقدی جدید شما در این صفحه آورده شده است.

درآمد جدید شما، میزان IRT شما را تغییر داده است. IRT جدید شما برابر است با
_____ \$ این به این معناست که اگر خانواده شما بیش از _____ \$ درآمد داشته باشد،
شما می بایست این افزایش درآمد را گزارش کنید. شما 10 روز فرصت دارید تا
افزایش درآمدها را به بیش از مقدار IRT را گزارش کنید.

INSTRUCTIONS: Use to change the grant amount for cases that report income
over IRT resulting in a decrease to the grant amount.