

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:

の時点から、郡はあなたに対する現金支援の額を\$ から\$0.00に変更することになります。

その理由は次のとおりです。

この通知において計算されている毎月の現金支援の額は、\$ 10.00未満です。

私どもとしては、10.00ドル未満の金額の現金支援をお支払いすることは出来ません。

私どもが現金心の支払いを行わない月々は、次の場合を除き、あなたの48ヶ月間の時間制限には参入されません：

- 私どもとが過払いを徴収している場合、
- 反則金のため、あなたが10ドル未満の金額の支払いを受ける資格がある場合、又は
- あなたが臨時の特別ニーズ支払いを受けている場合

支援の期間制限に係る詳細については、郡にお問い合わせください。

もし、資格を有される場合は、引き続き次のようなCalWORK (キャルワークス) 制度及びサービスを受けることが可能です：

- Welfare to Work (福祉から勤労へ)、
- 保育、
- 仕事、学校、訓練、又は承認された活動に赴くための交通支援サービス、
- 仕事及び学校に関連する費用の払戻の受領、及び
- ホームレスに対する支援

上述の制度又はサービスに係る具体的な詳細については、郡にお問い合わせください。

現金支援の支払いを受け取られることはないものの、引き続き、CalWORKs制度の対象であり、郡から提出期限が到来した旨の連絡を受けた期日までに報告を提出すべきものであり、同時に、あなたのMedi-Ca (メディーカル) を維持するためにもこの義務を果たす必要があります。なお、状況に変化がある場合は、現金支援の支払いを受けることが可能か否かを確認するために郡に連絡することができます。

State of California
Department of Social Services

Noa Msg Doc No. : M44-315A Page 1 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