

処置通知

(続き)

家族所得

郡

通知日:

ケース名:

ケース番号: _____

月々のCash Aid金額

**セクション A. 総可算所得、
の月**

1. 自営業所得	\$ _____
2. 自営業経費	
a. 40% 標準	- _____
または	
b. 実費	- _____
3. 自営業からの純益	= _____
4. 総DBI (障害ベースの不労所得) (アシスタンスユニット + 非アシスタンスユニットメンバー)\$	
5. \$500 DBI 無視 (#4が \$500を超える場合)	- _____
6. 課税対象となる不労所得者の 障害ベースの収入	= _____
または	
7. 未使用のDBI無視金額	= _____
8. 自営業(上記)からの純益-	+ _____
9. その他の総所得	+ _____
10. \$500の未使用金額 (#7から)	- _____
11. 小計	_____
12. 所得無視金額50%	- _____
13. 小計	_____
14. 課税対象となる不労所得の 障害ベースの収入 (#6から)	+ _____
15. 小計	_____
16. その他の非課税対象となる収入 (アシスタンスユニット + 非アシ スタンスユニットメンバー)	+ _____
総可算収益	_____

**セクション B. Cash Aid,
の月 _____**

1. 最大Aid _____ 人数 (アシスタンスユニット + 非アシスタンスユニットメンバー)\$	_____
2. 特別ニーズ (アシスタンスユニット +非アシスタンスユニッ トメンバー)	+ _____
3. セクシンAからの総可算収益	- _____
4. 小計	_____
5. 最大 _____ 人数 (アシスタンスユニットのみ) (罰則を受けた人を除く)	\$ _____
6. 特別ニーズ (アシスタンス ユニットのみ)	+ _____
7. 最大Aid小計	= _____
8. 月全部のAid小計	_____
9. 月の一部に対して部品に比例 配分された行8月の	= _____
10. 調整:	
25% 養育費罰金	- _____
他の罰金	- _____
過払い	- _____
Cal-Learn 罰金	- _____
学校ボーナス (\$100または\$500)+	_____
11. 月々のCash Aid 金額 (行8または9調整)	\$ _____

規則: これらの規則が適用されます。福祉事務所で閲
覧することができます: MPP 44-100, 44-315,
SB 80 (2019年度制定法チャプター27).