

N조치 통지서

(계속)

가족 소득

카운티

고지일자: _____

민원인 성명: _____

민원 번호: _____

월 현금 보조금액

A항. 계수 소득,
월 _____

- 1. 자영업 소득 \$ _____
- 2. 자영업 지출 내역:
 - a. 40% 표준 _____
 - 또는
 - b. 실비 _____
- 3. 자영업 순수입 = _____
- 4. 총 장애 기반 비근로 소득(DBI)
(지원 기준 단위 + 비 지원 기준 단위 구성원) \$ _____
- 5. \$550달러 DBI 배제 금액 (위 4번이 \$550달러를 초과하는 경우) - _____
- 6. 비면제 비근로 장애 기반 소득 = _____
- 또는
- 7. 미사용 DBI 배제 금액 = _____
- 8. 자영업 순수입 (위 내용 참조) + _____
- 9. 총 기타 근로 소득 + _____
- 10. 미사용 \$550달러 (위 7번 참조) - _____
- 11. 소계 = _____
- 12. 근로 소득 배제금액 50% - _____
- 13. 소계 = _____
- 14. 비면제 비근로 장애 기반 소득 (위 6번 참조) + _____
- 15. 소계 = _____
- 16. 기타 비면제 소득 (지원 기준 단위 + 비 지원 기준 단위 구성원) + _____
- 순 계수 소득 = _____

B항. 귀하의 현금 보조금,,
월 _____

- 1. 보조금 최고 지급액 _____ 인
(지원 기준 단위 + 비 지원 기준 단위 구성원) \$ _____
- 2. 특별 요구 사항 (지원 기준 단위 + 비 지원 기준 단위 구성원) + _____
- 3. A항의 순 계수 소득 - _____
- 4. 소계 (적자인 경우, 0으로 입력) = _____
- 5. 보조금 최고 지급액 _____ 인
(지원 기준 단위 만)
(처벌 대상 개인 제외) \$ _____
- 6. 특별 요구 사항 (지원 기준 단위 만) + _____
- 7. 보조금 최고치 소계 = _____
- 8. 기월 보조금 소계 (4번 또는 7번 최저 금액) = _____
- 9. 8번 일 수 계산 금액 = _____
- 10. 조정 사항:
 - 25% 자녀 양육비 벌금 - _____
 - 기타 벌금 - _____
 - 초과지급액 - _____
 - Cal-Learn(캘-런) 벌금 - _____
 - 교육 성과급 (\$100 또는 \$500) + _____
- 11. 월 현금 보조금 금액 (8번 또는 9번 조정 금액) \$ _____

규정: 다음의 규정이 적용됩니다; 귀하의 복지 사무소에서 내용을 검토할 수 있습니다:
MPP 제 44-100항, 제 44-315항, SB 제 80항 (2019년 법령집 제 28장).