

Auto ID No. :
Source :
Issued by :
Reg Cite : 40-107.142, 42-302, 42-302.21
42-712

MESSAGE:

С _____ числа - даты последнего извещения о лимите времени, округ определил, что вы, _____, всего использовали _____ месяцев вашего 48 месячного лимита времени на получение льгот денежной помощи программы CaWORKs, на который вы имеете право в течение жизни.

До _____ числа вы использовали всего:
[] месяцев из вашего лимита в 48 месяцев.

Причина:

С даты последнего извещения вы получили льготы программы CaWORKs:

с _____ по _____ = _____ мес.

с _____ по _____ = _____ мес.

Предварительный итог: = _____ мес.

Не учтенные месяцы: - _____ мес.

Использовано доп. месяцев _____ мес.

Итого: кол-во всех исполыз. месяцев: _____ мес.

Если вы были освобождены от лимита времени, этот(и) месяц(ы) не учитываются в 48-месячный лимит времени программы CaWORKs. Эти месяцы указаны на следующей странице.

- Перечень на следующей странице включает месяцы, которые были исключены из-за удержанных алиментов на ребенка. На последней странице указано, как алименты на ребенка были учтены при расчете месяцев, которые были исключены.
- У вас также могут быть месяцы, которые были исключены из-за удержанных алиментов на детей. Если такие месяцы есть у вас, они будут указаны в следующем извещении.
- В вашей семейной группе, получающей помощь (AU) алименты на ребенка не удерживались.

Следующие _____ месяцы не были включены в 48-месячный лимит времени на получение льгот по программе CalWORKs:

Год _____ январь февраль март апрель май июнь июль август сентябрь октябрь ноябрь декабрь

Год _____ январь февраль март апрель май июнь июль август сентябрь октябрь ноябрь декабрь

Вы можете получить помощь на [] дополнительных месяца.

AUTHORITY: Senate Bill 72 (Chapter 8, Statutes of 2011)

INSTRUCTIONS: Use at 42th/46th month on aid to inform an adult recipient of the total number of months that s/he received aid.

Complete the following:

- Date of last time limit NOA.
- Name of the adult recipient.
- Total number of months of aid used, as reported on previous time limit NOA.
- Date of previous NOA.
- Number of months used (between 42 or 46 months.)
- Period(s) of time the family was eligible to receive aid (excludes the period of discontinuance and suspense months, but includes zero basic grant (ZBG) months), since the last time limit NOA.
- Number of months that did not count toward the time limit, (i.e. exemptions, ZBG months, and sanctioned months), since last time limit NOA.
- Number of additional months of aid used since last time limit NOA.
- Total number of months used (between 42 or 46 months.)
- Check appropriate box for child support time limit exemption, use addendum for child support time limit exemption if applicable.
- The year and number of months that did not count on page two (use continuation page NA 270.)
- Remaining number of months (between 6 or 2 months.)