State of California
Department of Social Services

Noa Msg Doc No.: M40-129D5
Action : Deny
Issue: Immediate Need
Title: Failed to Provide Proof of SSN Application

Auto ID No.:
Source :
Issued by : ACL 14-88
Reg Cite : 40-105.2; 40-129.11; .2; .53(c) 44-317.1

Use Form No. : NA 290
Original Date : 12-01-90
Revision Date : 11-01-14

MESSAGE:

Округ отказал в вашем заявлении на помощь в срочной нужде, датированном _____ числа.

Причина:

Вы не можете получить выплату по срочной нужде, так как вы не:

[ ] Предоставили доказательство, что вы подали заявление на получение номера социального страхования (SSN) для каждого члена вашей семьи, когда вы не предоставили нам номер SSN этих лиц и вы не запросили помощь округа для получения этого подтверждения.

[ ] Попытались получить доступный вам или вашей семье доход.

Вы можете запросить выплату по срочной нужде в любое время до того, как мы утвердим для вас денежную помощь или откажем вам в ней. Для запроса выплаты по срочной нужде вы должны заполнить заявление на помощь в срочной нужде (Immediate Need Payment Request) и подать его нам.

Вы получите другое извещение относительно вашей регулярной денежной помощи.

INSTRUCTIONS: Use to deny a request for an Immediate Need payment when verification of application for an SSN is lacking and the applicant did not ask the County for help getting the proof (top checkbox) or the applicant has failed to apply for unconditionally available income (bottom checkbox).

In the action line, enter the date of the request for an Immediate Need payment (mm/dd/yy). In the body of the message, check the appropriate box.

If the CWD hand-delivers the Immediate Need notice, the CWD must include a CW 4 with the notice. Another notice about regular cash aid must be sent.
This message replaces M40-129D5 dated 10-01-95.

(RUSSIAN)