

Auto ID No.:
Source :
Issued by : ACL 14-88
Reg Cite : 40-105.4, .5, W & IC 11265.8
& 11253.5

Use Form No. : NA 200
Original Date : 01-01-98
Revision Date : 11-01-14

MESSAGE:

Начиная с _____ числа, округ изменяет сумму
вашей денежной помощи с \$ _____ на \$ _____.

Причина:

Нам нужна определенная информация, чтобы
определить ваше право на получение льгот. Мы
просили вас: _____

Вы это не сделали и не попросили помощь
округа в получении этих доказательств,
поэтому ваши потребности и/или потребности
_____ не учитывались при определении
суммы денежной помощи.

Вы можете восстановить утраченную денежную
помощь, предоставив нам доказательство
сделанных прививок или посещения школы.

Если вы в возрасте от 16 до 17 лет, Это также
значит, что вы потеряли освобождение от льгот
программы Welfare to Work. Вы получите
другое извещение, сообщающее вам о правилах
программы welfare to work.

Сумма вашей денежной помощи рассчитана на
этой странице.

INSTRUCTIONS: Use to change the amount of aid when proof of immunization or school
attendance was required during redetermination, was not provided, and the client
didn't ask the County for help getting the proof. Specify what the recipient was
required to do and the appropriate regulation cite. **Add the paragraph on welfare to
work exemption only for school attendance cases.**

Example: "We asked you to give us proof of immunizations and return it by March 7"
or "We asked you to give us proof of school attendance and return it by March 7".
40-105.4 or 40-105.5.

This message replaces M40-181E dated 07-01-98.

RUSSIAN