

ИЗВЕЩЕНИЕ О ДЕЙСТВИИ

ОКРУГ

Дата извещения : _____
Название : _____
дела : _____
Номер : _____
Имя : _____
работника : _____
Номер : _____
Телефон : _____
Адрес : _____

(ADDRESSEE)



Вопросы? Спросите Вашего работника.

Слушание администрацией штата: Если Вы считаете, что это действие неправильно, Вы можете попросить о слушании. На обратной стороне этой страницы объясняется, как это сделать. Ваши пособия могут не измениться, если Вы попросите о слушании до того, как это действие будет осуществлено.

Начиная с _____ округ утвердил выплату задолженности денежной помощи вам, в сумме \$ _____.

ПРИЧИНА:

Когда вам исполнилось 18 лет, вы были беременны и/или присматривали за своим ребенком/детьми, и денежная помощь вам была остановлена. Вам должны были продолжать выплачивать денежную помощь по вашему делу.

Задолженность вам денежной помощи рассчитана на следующей странице.

- Чек будет скоро выслан.
- Чек приложен.
- Вы можете получить другое извещение в отношении вспомогательных услуг или бонуса программы Cal-Learn.

Если вы получаете талоны на питание, мы учтем денежную помощь, полученную вами за прошедшее время, как ресурс.

- Вы можете получить другое извещение от программы талонов на питание.

Medi-Cal: Это извещение о действии НЕ меняет и НЕ останавливает льготы Medi-Cal (Программа медицинской помощи штата Калифорния). В случае изменения льгот по программе Medi-Cal вы получите отдельное извещение. **Храните Вашу(и) пластиковую(ые) карточку(и), удостоверяющую(ие) пособия.**

Правила: Применены следующие правила, с которыми Вы можете ознакомиться в отделе социального обеспечения: MPP 40-171.11, 42-101, 42-762.21, 82-820.

ИЗВЕЩЕНИЕ О ДЕЙСТВИИ (ПРОДОЛЖЕНИЕ)

ОКРУГ _____

STATE OF CALIFORNIA
HEALTH AND HUMAN SERVICES AGENCY
CALIFORNIA DEPARTMENT OF SOCIAL SERVICES

Сумма долга за недоплату
(За недоплату, которая произошла 1-1-98 или позже)

Дата извещения : _____
 Название дела : _____
 Номер : _____
 Имя работника : _____
 Номер : _____

Год и месяц недоплаты: _____

(A) Чистый учитываемый доход					
Общий доход бизнеса	\$	_____	_____	_____	_____
Расходы бизнеса		_____	_____	_____	_____
a. Стандартные 40% ИЛИ	-	_____	_____	_____	_____
b. Реальные	-	_____	_____	_____	_____
Чистый доход от работы на себя	=	_____	_____	_____	_____
Общий доход по нетрудоспособности (группа, получающая помощь(AU) + люди не относящиеся к этой группе (Non AU) \$		_____	_____	_____	_____
Скидка \$225	-	_____	_____	_____	_____
Учитываемый доход по нетрудоспособности ИЛИ	=	_____	_____	_____	_____
Неиспользованная сумма от скидки в \$225	=	_____	_____	_____	_____
Общий заработанный доход	\$	_____	_____	_____	_____
Чистый доход от работы на себя (сверху)+		_____	_____	_____	_____
Промежуточный итог	=	_____	_____	_____	_____
Неиспользованная сумма от скидки в \$225	-	_____	_____	_____	_____
Промежуточный итог	=	_____	_____	_____	_____
Скидка с заработанного дохода в 50%	-	_____	_____	_____	_____
Промежуточный итог	=	_____	_____	_____	_____
Учитываемый доход по нетрудоспособности (сверху)	+	_____	_____	_____	_____
Остальной учитываемый доход (AU + Non AU)+		_____	_____	_____	_____
Чистый учитываемый доход	=	_____	_____	_____	_____
(B) Правильная сумма денежной помощи					
Сумма максимальной помощи (кол-во лиц) \$ Сумма (AU + Non-AU)	()	()	()	()	()
Особые потребности (AU + Non AU)	+	_____	_____	_____	_____
Чистый учитываемый доход	-	_____	_____	_____	_____
Промежуточный итог A	=	_____	_____	_____	_____
Сумма максимальной помощи (MAP) (AU)	\$	_____	_____	_____	_____
Особые потребности (только AU)	+	_____	_____	_____	_____
Промежуточный итог B	=	_____	_____	_____	_____
Правильная сумма денежной помощи (Меньший из промежуточных итогов A или B)	\$	_____	_____	_____	_____
(C) Поправка на штраф за алименты					
Штраф на алименты 25%	-	_____	_____	_____	_____
Промежуточный итог C	=	_____	_____	_____	_____
(D) Поправки					
a. Дополнительный штраф на алименты 25%	-	_____	_____	_____	_____
b. Переплата	-	_____	_____	_____	_____
c. Штраф программы Cal-Learn	-	_____	_____	_____	_____
d. Премия программы Cal-Learn	+	_____	_____	_____	_____
Исправленная денежная помощь:		_____	_____	_____	_____
Промежуточный итог D	=	_____	_____	_____	_____
(E) Недоплата					
Правильная сумма денежной помощи	\$	_____	_____	_____	_____
Денежная помощь выплаченная вам	-	_____	_____	_____	_____
Промежуточный итог E	=	_____	_____	_____	_____
Сумма недоплаты за каждый месяц	=	_____	_____	_____	_____
ИТОГО: НЕДОПЛАТА (Все месяцы)					\$ _____

Правила: Применены следующие правила, с которыми вы можете ознакомиться в отделе социального обеспечения: MPP 44-340.
Слушание администрацией штата: Если вы считаете, что это действие неправильно, вы можете попросить о слушании. На обратной стороне страницы № 1 объясняется, как это сделать.