

Auto ID No.: Use Form No. : NA 530, attach NA 532
Source : Original Date : 4-26-11 New
Issued by : Revision Date :
Reg Cite : 40-107.147, 42-302, 42-302.21,
42-712, 44-111, 44-113, 44-207.2

MESSAGE:

С _____ числа, округ останавливает денежную помощь вашей семье.

Причина:

Начиная с 1 июля 2011 года, закон штата изменил лимит времени программы CalWORKs для совершеннолетних, получающих помощь, с 60 месяцев на 48 месяцев.

С _____, вы _____ всего использовали _____ месяцев в счет вашего пожизненного лимита получения денежной помощи программы CalWORKs в 48 месяцев, поэтому вы больше не можете получать денежную помощь в штате Калифорния. Учитываемый доход вашей семьи сейчас превышает максимальную выплату помощи для вашей новой, уменьшившейся семьи.

Вы получали денежную помощь:

С _____ по _____ = _____ месяцев.

Месяцы, которые не учитывались: _____ месяцев.

Общее количество месяцев сейчас _____ месяцев.

Если вы были освобождены, месяц(ы) не были учтены в 48-месячный лимит CalWORKs. Эти месяцы указаны на следующей странице.

- На последней странице показано, как алименты на ребенка были учтены к освобожденным месяцам.
- Возможно, у вас будут месяцы, когда вы будете освобождены из-за алиментов на ребенка, которые будут получены в будущем.
- Алименты на детей не были получены в вашей семейной группе программы CalWORKs.

Потребности и доход вашей семьи рассчитаны на следующей странице.

Authority:

Russian

Instructions: Use at the 48th month on aid (or if the recipient already has more than 48 months) to inform an adult recipient that s/he has reached the CalWORKs time limit and the family is no longer eligible for cash aid because their net income is more than the MAP.

Complete the following:

- Date of discontinuance.
- Date time limit is/will be reached.
- Name of the adult recipient.
- Total number of months countable towards the time limit.
- Period of time in which cash aid was received (both in California and other states).
- Total number of exempt months.
- Total countable months towards the life time limit.
- Check the appropriate box(es) for child support exemption.

Use NA 530 (4/11), attach continuation page NA 532 (4/11) to show family's income (AU + Non-members AU) is more than the MAP and the exempt months, including year and number of months that did not count. If child support exemption is applicable, use addendum for exempt months due to child support collection. **Use this temp message from June 2011 through December 2011.**

\\Cdssfps05\wtw\Employ & Elig Branch\EEB Centralized Filing System\Subject Folders\Budget 2011-12\48 Month Time Limit\Forms and NOAs\NOAs\TEMP 40-107g 4-26-11.docx