

State of California
Department of Social Services

Auto ID No.:
Source :
Issued by :
Reg Cite : ACL 19-76, Senate Bill
(SB) 80 (Chapter 27, Statutes of 2019)

Noa Msg Doc No.: M44-207K1 Page 1 of 4
Action : Discontinue
Issue: Income Eligibility
Title: Minor Parent, Financial Eligibility

Use Form No. : NA 290
Original Date : 10-01-02
Revision Date : 05-01-20

MESSAGE:

A partir del _____, el condado discontinuará su asistencia monetaria.

La razón es la siguiente:

No puede recibir asistencia monetaria si los ingresos brutos de su familia son más que el límite de ingresos reportados del nivel 2 de CalWORKs y se prevé que continúe a ese nivel.

Si está embarazada o es padre/madre, tiene menos de 18 años y vive con sus padres, se toman en cuenta los ingresos de sus padres para calcular la asistencia monetaria para todo su caso. Al tomar en cuenta sus ingresos, hemos determinado que el total de ingresos en su caso supera el límite.

El tamaño de su familia es _____

El límite de ingresos reportados del nivel 2 para el tamaño de su familia es _____

Las necesidades y los ingresos de su familia figuran en esta página.

Si no está de acuerdo, solicite una audiencia. El reverso de este aviso le explica cómo solicitarla.

Medi-Cal: Este aviso NO discontinúa o cambia sus beneficios de Medi-Cal. **Siga usando su(s) tarjeta(s) de plástico de identificación de beneficios.** Recibirá otro aviso informándole sobre cualquier cambio en sus beneficios de salud.

CalFresh: Este aviso NO discontinúa o cambia sus beneficios de estampillas de comida. Recibirá un aviso por separado informándole sobre cualquier cambio en sus beneficios de estampillas de comida.

Solamente recibir Medi-Cal y/o CalFresh NO afecta sus límites de tiempo de asistencia monetaria.

INSTRUCTIONS: Use to discontinue the minor parent's case cash aid when the family's income (AU + Non-AU members) causes the minor parent's AU to exceed the Tier 2 Income Reporting Threshold (IRT).

Print the message on NA 290. Use the NA 270 as a continuation to show budget computation.

Complete the following:

- Date of discontinuance
- Provide number of family members included in the Assistance Unit (AU)
- Provide the dollar value for Tier 2 IRT for the AU size

This message replaces the M44-207K1 (10/01/02).

Sección A. Ingresos contables, Mes de _____

Total de ingresos provenientes de un trabajo por cuenta propia \$ _____
Gastos del trabajo por cuenta propia:
a. Estándar del 40%..... - _____
 O
b. Gastos reales..... - _____
Ingresos netos provenientes del trabajo por cuenta propia..... = _____

Total de ingresos ganados..... \$ _____
Ingresos netos provenientes del trabajo por cuenta propia (de la parte de arriba) + _____
Subtotal
Total de ingresos no ganados basados en incapacidad/discapacidad (Unidad de asistencia + personas que no son miembros de la unidad de asistencia) + _____
Otros ingresos no exentos (Unidad de asistencia + personas que no son miembros de la unidad de asistencia) + _____

Ingresos netos contables..... = _____

Sección B. Su asistencia monetaria, mes de _____

1.Asistencia máxima, personas (Unidad de asistencia + personas que no son miembros) de la unidad \$ _____
2.Necesidades especiales (Unidad de asistencia + personas que no son miembros de la unidad de asistencia)..... + _____
3.Ingresos netos contables de la sección A - _____
4.Subtotal..... = _____

5.Asistencia máxima, personas (unidad de asistencia solamente) (excluyendo a personas asacionadas)..... \$ _____
6.Necesidades especiales (unidad de asistencia solamente)..... + _____
7.Subtotal de asistencia máxima..... = _____

8.Subtotal de asistencia del mes completo
(La cantidad de la línea 4 o 7, la que sea menor) = _____

9.Asistencia máxima para padres menores de edad _____ Hijo(s) eligible(s)..... \$ _____
10. Necesidades especiales..... + _____
11. Subtotal del (de los) hijo(s) de los padres menores de edad..... = _____

12. Subtotal de asistencia del mes completo
(La cantidad de la línea 8 o 11, la que sea mayor) = _____
13. Línea 12 prorrateada para parte del mes = _____

14. Ajustes: Sanción del 25% por manutención de hijos	- _____
Pago excesivo.....	- _____
14a. Otras sanciones.....	- _____
14b. Bonificación.....	+ _____
15. Cantidad mensual de asistencia monetaria (Línea 12 o 13 después de los ajustes)	= _____