

Auto ID No.:
Source :
Issued by :
Reg Cite : 16.325

Use Form No. : NA 290
Original Date : 07/01/02
Revision Date :

MESSAGE:

El Condado aprobó su petición para una exención en la transferencia electrónica de beneficios (EBT) de su asistencia monetaria.

El _____, usted recibirá su asistencia monetaria de la siguiente forma:

CHEQUE

DEPOSITO DIRECTO a su cuenta bancaria.

Si le gustaría hacer los trámites para tener depósito directo a su cuenta bancaria, llame al trabajador del Condado encargado de su caso para ver si esto está disponible en su Condado.

Esta notificación no cambia sus beneficios de estampillas para comida ni los beneficios de Medi-Cal (Programa de Asistencia Médica de California). Si hay un cambio en estos beneficios, recibirá una notificación por separado.