

State of California  
Department of Social Services

Noa Msg Doc No.: M40-105 Page 1 of 1  
Action : Change  
Issue: Social Security Number  
Title: Failed to Provide SSN When  
Received or Failure to Cooperate

Auto ID No.:  
Source :  
Issued by : ACL 14-88  
Reg Cite : 40-105.2, 40-107(a)(1), 40-157.2,  
40-157.3, 40-171.221(j), 40-181.4,  
44-317, 45-201, 82-832.24

Use Form No. : NA 200  
Original Date : 07-01-95  
Revision Date : 11-01-14

MESSAGE:

A partir de \_\_\_\_\_ el Condado va a  
descontinuar la asistencia monetaria para  
\_\_\_\_\_. Su asistencia monetaria  
cambiará de \$\_\_\_\_\_ a \$\_\_\_\_\_.

La razón es la siguiente:

/\_\_\_/ En \_\_\_\_\_ le pedimos que nos diera el  
Número de Seguro Social (SSN) a más  
tardar en \_\_\_\_\_. Las reglas dicen  
que usted nos tiene que dar el SSN  
para cada miembro de su familia.  
Usted no nos dio el SSN para esta  
persona y no le pidió ayuda al  
Condado para obtener esta prueba.

/\_\_\_/ En el hospital se hizo una solicitud  
para un SSN para su recién nacido.  
Las reglas dicen que usted nos tiene  
que dar un SSN para él/ella antes de  
que pasen seis meses de la fecha que  
reciba el SSN o a más tardar para la  
fecha de revisión anual para  
CalWORKs. Usted no nos dio el SSN  
para su niño y no le pidió ayuda al  
Condado para obtener esta prueba.

/\_\_\_/ Usted no ayudó a aclarar preguntas  
acerca del SSN para esta persona.

La nueva cantidad de su asistencia monetaria  
está calculada en esta notificación.

INSTRUCTIONS: Use this notice of action when the recipient has failed to provide a  
SSN or to help in resolving questions about the SSN given. In the first blank space  
fill in the date cash aid will be stopped. In the second blank space fill in the  
name of the person being deleted. In the third and fourth blank spaces fill in the  
previous amount of cash aid and the new amount of cash aid. Check the appropriate  
box. If the first check box is marked, fill in the date the recipient was asked to  
provide the SSN and the final date by which they must provide the SSN.

This message replaces M40-105 dated 10-01-95.

SPANISH