

Auto ID No.:
Source :
Issued by :
Reg Cite : 40-107.147, 42-302, 42-302.21,
42-712, 44-111, 44-113, 44-207.2

Use Form No. : NA 530, attach NA 532
Original Date : 11-01-02, New
Revision Date :

MESSAGE:

En la fecha de la última notificación sobre el límite de tiempo, _____, el Condado determinó que usted, _____, usó un total de ____ meses de su límite de 60 meses para recibir la asistencia monetaria de CalWORKs (Programa de California de Oportunidades de Trabajo y Responsabilidad hacia los Niños) una sola vez en la vida.

A partir de _____, usted, _____, ha usado el total de 60 meses de su asistencia monetaria de CalWORKs, así que ya no puede recibir asistencia monetaria. El Condado está descontinuo la asistencia monetaria para su familia debido a que los ingresos contables netos de su familia son más que el pago máximo de asistencia establecido por el estado.

La razón es la siguiente:

Desde su última notificación sobre el límite de tiempo, usted recibió los beneficios de CalWORKs:

de _____ a _____ = _____ meses.

Meses que no contaron: _____ meses.

Meses adicionales que usó: _____ meses.

Ahora el número total de meses usados es: _____ meses.

Si usted estaba exento, los meses no contaron en el límite de 60 meses de CalWORKs. Estos meses aparecen en la siguiente página.

___ En la última página aparece cómo se aplicó el mantenimiento de hijos a los meses exentos.

___ Es posible que usted tenga meses que son exentos debido a mantenimiento de hijos que se reciba en el futuro. El Condado le notificará acerca de estos meses si su familia todavía está recibiendo los beneficios de CalWORKs.

___ No se recibió ningún mantenimiento de hijos para los niños en su unidad de asistencia (AU).

Las necesidades e ingresos de su familia se han calculado en la siguiente página.

INSTRUCTIONS: Use at 60th month on aid to inform an adult recipient that s/he reached the 60 month time limit and the family is no longer eligible for aid.

Complete the following:

- Date of last time limit NOA.
- Name of the adult recipient.
- Total number of months of aid used, as reported on previous time limit NOA.
- Date that 60 months were used.
- Period(s) of time the family was eligible to receive aid (excludes the period of discontinuance and suspense months, but includes zero basic grant (ZBG) months), since the last time limit NOA.
- Number of months that did not count toward the time limit (i.e. exemptions, ZBG months, and sanctioned months), since the last time limit NOA.
- Number of additional months of aid used since the last time limit NOA.
- Total number of months (60 months).
- Check appropriate box for child support time limit exemption.

Attach Continuation Page NA 532 to show the family's income (AU + Non-members AU) is more than 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.