

Auto ID No.:
Source :
Issued by :
Reg Cite : 44-133.5, 44-207.2, 44-315.8, 89-201.5,
W&IC 11450(a), 11450.12(b), 11451.5

Use Form No. : NA 290
Original Date : 02-01-97
Revision Date : 10-01-02

MESSAGE:

A partir de _____, se discontinuará su asistencia monetaria para el mes de _____.

La razón es la siguiente:

Usted no puede recibir asistencia monetaria si sus ingresos netos contables son más altos que el pago máximo de asistencia establecido por el estado.

Si usted está embarazada o es un padre/madre que tiene menos de 18 años de edad, y vive con su padre/madre, contamos los ingresos de su padre/madre cuando calculamos la asistencia monetaria de todo su caso. Cuando contamos los ingresos de su padre/madre, el total de los ingresos de su caso excede el límite.

Es posible que pueda volver a recibir asistencia monetaria para usted mismo si es que sus ingresos contables son menos que el pago máximo de asistencia. Para que podamos enterarnos de esto, usted todavía tiene que completar y entregar un "Reporte mensual de elegibilidad" (CW 7/SAWS 7) y un "Reporte suplemental mensual de ingresos - padre/madre mayor" (CW 73).

Es posible que pueda recibir un pago suplemental debido a la disminución de sus ingresos para el mes durante el cual no reciba asistencia monetaria. Llame a su trabajador y pídale una "Solicitud para pago suplemental debido a la disminución de ingresos" (CW 40).

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

Medi-Cal: Esta notificación NO cambia ni suspende sus beneficios de Medi-Cal (Programa de Asistencia Médica de California). **Continúe usando sus tarjetas de plástico de identificación de beneficios.** Recibirá una notificación por separado acerca de cualquier otro cambio en sus beneficios de salud.

Estampillas para comida: Esta notificación NO cambia ni suspende sus beneficios de estampillas para comida. Recibirá una notificación por separado acerca de cualquier otro cambio en sus beneficios de estampillas para comida.

El recibir solamente Medi-Cal y/o estampillas para comida NO cuenta en contra de los límites de tiempo para la asistencia monetaria.

INSTRUCTIONS: Use to suspend the cash aid in minor parent cases when the family's income (AU + Non-AU) causes the minor parent's AU to exceed MAP for one month. Fill in the computation. Print message on NA 290 and use NA 270 to print the special budget computation.

This message replaces M44-133V dated 01-01-98 and 06-01-98.

Sección A. Ingresos contables del mes de _____

Total de ingresos provenientes de un negocio	\$	_____
Gastos del negocio:		
a. Estándar del 40%	-	_____
O		
b. Gastos verdaderos	-	_____
Ingresos netos provenientes de trabajo por cuenta propia	=	_____
Total de ingresos no ganados basados en incapacidad/discapacidad (unidad de asistencia + personas que no son parte de la unidad de asistencia)	\$	_____
Deducción de \$225	-	_____
Ingresos no ganados basados en incapacidad/ discapacidad no exentos.	=	_____
O		
Cantidad que no se usó de la deducción de \$225	=	_____
Total de ingresos ganados	\$	_____
Ingresos netos provenientes de trabajo por cuenta propia (de la parte de arriba)	+	_____
Subtotal	=	_____
Cantidad que no se usó de la deducción de \$225 (de la parte de arriba)	-	_____
Subtotal	=	_____
Deducción del 50% por ingresos ganados	-	_____
Subtotal	=	_____
Ingresos no ganados basados en incapacidad/ discapacidad no exentos (de la parte de arriba)	+	_____
Otros ingresos no exentos (unidad de asistencia + personas que no son parte de la unidad de asistencia) . .	+	_____
_____	+	_____
Ingresos netos contables	=	_____

Sección B. Su asistencia monetaria del mes de _____

1. Asistencia máxima para _____ personas (unidad de asistencia + personas que no son parte de la unidad de asistencia)	\$	_____
2. Necesidades especiales (unidad de asistencia + personas que no son parte de la unidad de asistencia)	+	_____
3. Ingresos netos contables de la Sección A.	-	_____
4. Subtotal	=	_____
5. Asistencia máxima para _____ personas (unidad de asistencia solamente) (excluyendo a las personas que han sido sancionadas)	\$	_____
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 ó 7, la que sea menor)	=	_____
9. Línea 8 prorrateada para parte del mes	=	_____
10. Ajustes: Sanción del 25% por mantenimiento de hijos	-	_____
Pago excesivo	-	_____
10a. Otras sanciones	-	_____
10b. Cantidad adicional.	+	_____
11. Cantidad mensual de asistencia monetaria (Línea 8 ó 9 después de los ajustes).	=	_____