

State of California
Department of Social Services

Noa Msg Doc No.: M44-350A Page 1 of 1
Action : Change
Issue: U/O Payment
Title: Overpayment Adjustment

Auto ID No.:
Source :
Issued by :
Reg Cite : 44-350.1, 44-352.4

Use Form No. : NA 200
Original Date : 05-01-87
Revision Date : 11-01-11

MESSAGE:

A partir de (date), el Condado cambiará su asistencia monetaria de \$_____ a \$_____. Usted recibió demasiada asistencia monetaria. Usted recibió \$_____ de más para el período de (date) a (date). El pago excesivo fue
[] la culpa del Condado
[] el error de usted
[] usted intencionalmente causó el pago excesivo.

Es posible que nosotros presentemos cargos contra usted de haber cometido un crimen o que se le excluya de recibir asistencia debido a una violación intencional.

La razón es la siguiente:

La página(s) siguiente indica la cantidad de asistencia monetaria que usted debió haber recibido para cada mes en el cual recibió un pago excesivo. También se indica la cantidad total que usted debe, así como la cantidad que se restará de su asistencia monetaria para cada mes.

La nueva cantidad de su asistencia monetaria se calcula en esta página.

Usted no tiene que usar beneficios que recibe del Seguro Social o de SSI (Ingresos Suplementales de Seguridad) para reembolsar este pago excesivo.

ADVERTENCIA: Si usted cree que este pago excesivo está equivocado, ésta es su última oportunidad para solicitar una audiencia. En la siguiente página se le explica cómo solicitarla. Si usted sigue recibiendo asistencia, el Condado puede cobrar un pago excesivo reduciendo su pago mensual. Si deja de recibir asistencia antes que se reembolse el pago excesivo, el Condado puede quitar lo que usted debe de su devolución de impuestos estatales sobre los ingresos o puede tomar otras acciones legales para cobrarle.

INSTRUCTIONS: Use to notify of an overpayment and subsequent grant adjustment. Specify the amount owed, dates the overpayments occurred and indicate in the "Here's Why" section the reason for the overpayment.

Attach the appropriate Continuation Page (NA 274 B, C, D, E or F) to show the overpayment computation. Attach the NA 275 to show the grant adjustment amount.

This message replaces M44-350A dated 01-01-98

SPANISH