

NOTIFICACION DE ACCION

CONDADO DE _____

STATE OF CALIFORNIA
HEALTH AND HUMAN SERVICES AGENCY
CALIFORNIA DEPARTMENT OF SOCIAL SERVICES

Fecha de la notificación : _____
 Nombre del caso : _____
 Número Nombre del trabajador : _____
 Número : _____
 Teléfono : _____
 Dirección : _____

(ADDRESSEE)

┌

└

┌

└

¿Tiene preguntas? Comuníquese con su trabajador.

Audiencia con el estado. Si usted cree que esta acción está equivocada, puede solicitar una audiencia. En el reverso de esta hoja se le explica cómo solicitarla.

A partir de _____, su pago proveniente de
 el Programa para la Transición de la Asistencia Pública al Trabajo (*Welfare to Work* - WTW) Cal-Learn (un programa de California para la educación de los padres adolescentes que reciben asistencia monetaria) para los gastos de transporte los gastos relacionados con el trabajo o entrenamiento para _____ será de \$_____. Esta cantidad es menos de lo que usted pidió.

La razón es la siguiente:

Usted tiene que reembolsarnos cualquier cantidad de dinero que le anticipemos y que no utilice para pagar sus gastos de WTW Cal-Learn.

- Las pruebas que verifican sus gastos indican que usted no usó todo el anticipo para _____.
- No nos dio pruebas de los gastos antes del 10 de este mes. Tiene que darnos _____.

Si nos da esta información, es posible que todavía reciba su pago hasta por la cantidad máxima que se le aprobó, pero pudiera llegar tarde.

Otra:

Su pago de transporte pago para gastos relacionados con el trabajo o entrenamiento se calcula en esta notificación.

- Todavía tiene un saldo de \$_____ del anticipo que no usó. Cada mes le rebajaremos una cantidad de su pago mensual hasta acabar con este saldo. Cada mes recibirá una notificación que le informará de esto.

- Su pago de \$_____ para _____ será ajustado a partir de _____ de la siguiente manera:
 \$ _____ su anticipo real para _____.
- \$ _____ sus costos reales para ese mes.
- = \$ _____ anticipo no usado.
- \$ _____ cantidad solicitada.
- \$ _____ anticipo no usado.
- = \$ _____ pago después del ajuste.
- \$ _____ anticipo no usado.
- \$ _____ ajuste del pago (cantidad solicitada-pago después del ajuste).
- = \$ _____ saldo del anticipo no usado.

Comuníquese con su trabajador de WTW/Cal-Learn si debido a la cantidad del pago después del ajuste no podrá continuar participando en su actividad de WTW Cal-Learn, o si no podrá aceptar un empleo.

También puede llamar a su trabajador de WTW/Cal-Learn si usted cree que esta acción está equivocada.

Reglas: Las siguientes reglas, las cuales puede revisar en la oficina de bienestar público son pertinentes: Normas para la Implementación de CalWORKs (Programa de California de Oportunidades de Trabajo y Responsabilidad hacia los Niños) sección VII & XII, Código de Bienestar Público e Instituciones 11322.9, 11323.2, 11323.4

