

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.

Su pago proveniente de

- WTW (Programa para la Transición de la Asistencia Pública al Trabajo - *Welfare to Work*)
- Cal-Learn (Programa de California para la educación de los padres adolescentes que reciben asistencia monetaria)

para transporte gastos relacionados al trabajo o entrenamiento para _____ es de \$_____. Esta cantidad es menos de lo que usted pidió. El límite de sus pagos no ha cambiado.

LA RAZON ES LA SIGUIENTE:

- Tiene que reembolsarnos cualquier cantidad de dinero que le demos por adelantado y que usted no use para pagar gastos relacionados a los servicios de apoyo de WTW Cal-Learn. Hemos restado esa cantidad de su pago por adelantado que usted no usó para pagar servicios de apoyo de WTW Cal-Learn.
- Hemos restado la cantidad anotada en su acuerdo de reembolso del pago excesivo. Este acuerdo tiene fecha de _____.
- Hemos restado la cantidad que calculamos se necesita para ajustar su pago excesivo. Le informamos de esto en su notificación sobre pago excesivo con fecha de _____.
- Otra:

En esta notificación se calcula su pago para transporte gastos de trabajo o entrenamiento.

Solamente se puede pagar por el número de millas si no hay transporte público disponible, o si cuesta lo mismo o menos que el transporte público. Se considera que el transporte público está disponible cuando usted tarda dos horas o menos para ir y venir de su hogar a la actividad y llega a tiempo. No puede contar el tiempo que tarda para ir y venir a la escuela de su hijo o al lugar donde se proporciona el cuidado de niños. Si usted maneja su automóvil aunque haya transporte público disponible, se le pagará de acuerdo al precio del transporte público o al precio que se pague por milla, lo que sea menos.

REGLAS: Las siguientes reglas son pertinentes: Normas para la Implementación de CalWORKs (Programa de California de Oportunidades de Trabajo y Responsabilidad hacia los Niños), Secciones VII & XII, Código de Bienestar Público e Instituciones 11323.2, 11323.4, 11322.9

- Su pago de \$_____ para _____ se ha ajustado empezando en _____ de la siguiente manera:
 \$ _____ su pago por adelantado para _____.
 - \$ _____ sus gastos de ese mes.
 = \$ _____ cantidad que no usó.
 \$ _____ cantidad que pidió para _____.
 - \$ _____ cantidad que no usó.
 = \$ _____ pago ajustado.
- Su pago de \$_____ para _____ se ha ajustado empezando en _____ de la siguiente manera:
 \$ _____ cantidad que usted pidió.
 - \$ _____ cantidad que se cobró debido a un pago excesivo.
 = \$ _____ pago ajustado.

Llame a su trabajador si este pago ajustado significa que usted no podrá continuar participado en su actividad de WTW Cal-Learn o si no podrá aceptar un trabajo.

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