

你的CalWORKs時間限制通知 — 第42個月的補助

郡	
案件姓名	
案件編號	其它身份號碼
工作人員姓名	

有問題嗎？可以問你的工作人員。

此通知為您提供有關您 CalWORKs 48 - 個月的時鐘資料。

截至 _____，郡政府確定您， _____，領取了總共**42個月**
(日期) (名字)

您 CalWORKs 終身 48 個月現金補助的時限。您可能有資格從這日起獲得另外 6 個月的補助。

馬上聯絡您的工作人員，如果您：

- 需要有關計算入您的 48 個月時鐘的月數的更多信息。
- 是或是曾經被 CalWORKs 豁免 48 個月的時限，並且您沒有要求豁免。豁免透過不計算您終身補助限額的某些月份來停止您的時鐘。
- 不同意郡政府的時間限制計算方式。
- 需要更多關於 CalWORKs 48 個月時限要求的信息，或者豁免，或者如何請求豁免時限。

48 個月的期限不會影響您 CALFRESH 或 MEDI- CAL 的資格。

您還將收到一個行動通知，告訴您何時可使用您的終身一次的 48 個月 CalWORKs 現金補助。

如果您認為此通知有誤，請與您的工作人員聯絡。您也可以要求舉行聽證會。“你的聽證會權利”表格在這頁面的背面，告訴您如何要求州聽證會。