

State of California
Department of Social Services

Noa Msg Doc No.: M44-316B Page 1 of 1
Action : Change
Issue: Income
Title: Change in Income over IRT

Auto ID No.:
Source :
Issued by : ACL No. 13-80
Reg Cite : 44-316

Use Form No. : NA 200
Original Date : 05-01-13 New
Revision Date : 09-23-13

MESSAGE:

_____より、郡はあなたのキャッシュエイドを\$_____から
\$_____に変更します。

理由 :

あなたは\$_____の所得を報告しました。この額はあなたの
所得報告基準 (IRT) を上回っています。家族構成員_____名
であるあなたの IRT は\$_____でした。IRT を超過した所得
が報告される場合、郡ではキャッシュエイドの給付額を再計
算します。

あなたの新しいキャッシュエイドの金額はこのページに記載
されています。

新しい所得により、IRT の額が変更しました。新しい IRT
\$_____これは、あなたの世帯に\$_____以上の所得が
ある場合、郡に報告する必要があることを意味しています。
10 日以内に IRT を超過した所得を報告してください。

INSTRUCTIONS: Use to change the grant amount for cases that report income
over IRT resulting in a decrease to the grant amount.