

Начиная с \_\_\_\_\_, округ останавливает денежную помощь для Вас.

Причина:

Нам нужна определенная информация, чтобы проверить Ваше право на получение помощи. Мы просили Вас:

\_\_\_\_\_

Вы это не сделали.

Вы и Ваша семья может продолжите получать Medi-Cal, если Вы перестанете получать денежную помощь и Вы:

- имеете доход от работы, бизнеса, который Вы открыли или увеличение зарплаты.
- начали получать или увеличилась сумма получаемых Вами алиментов на ребенка/супруга.

Пожалуйста, заполните и пришлите приложенную анкету на программу **Transitional Medi-Cal (TMC)**.