

State of California
Department of Social Services

Noa Msg Doc No.: M16-325D Page 1 of 1
Action : Activate EBT Cash Aid
Issue: Exemption period ended
Title: EBT Exemption ended

Auto ID No.:
Source :
Issued by :
Reg Cite : 16-325.322

Use Form No. : NA 290
Original Date : 11/01/02
Revision Date : 08/13/08

MESSAGE:

En _____, su asistencia monetaria estará disponible a través de EBT (Programa de Transferencia Electrónica de Beneficios).

Su asistencia monetaria estará disponible el _____ de cada mes.

LA RAZÓN ES LA SIGUIENTE:

Su incapacidad o condición temporal ha terminado y ya no le impide poder usar su tarjeta de EBT para tener acceso a su asistencia monetaria.

Si no tiene una tarjeta de EBT, llame al Condado inmediatamente.

Esta notificación:

- no cambia su elegibilidad para recibir asistencia monetaria;
- no cambia su responsabilidad de reportar cambios que afecten su elegibilidad;
- no cambia la asistencia monetaria que no ha usado en su cuenta de EBT;
- no cambia sus beneficios de estampillas para comida ni los beneficios de Medi-Cal (Programa de Asistencia Médica de California). Si hay un cambio en estos beneficios, recibirá una notificación por separado.

Instructions: Use this NOA when the client was on direct deposit and will now be on EBT for their cash aid because either the client requested the direct deposit be canceled or their bank account has been closed.

SPANISH