

# NOTIFICACION DE ACCION

## Continuación

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 : \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Usted reportó los siguientes ingresos para el trimestre.

Mes \_\_\_\_\_

Mes \_\_\_\_\_

Mes \_\_\_\_\_

Cantidad mensual de asistencia monetaria para el período de \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

### Sección A. Ingresos contables

Total de ingresos por un empleo por cuenta propia . . . . \$ \_\_\_\_\_  
 Gastos de un empleo por cuenta propia:  
 a. Estándar del 40% . . . . . - \_\_\_\_\_  
 0  
 b. Gastos verdaderos . . . . . - \_\_\_\_\_  
 Ingresos netos de un empleo por cuenta propia . . . . . = \_\_\_\_\_

Total de ingresos no ganados basados en incapacidad/discapacidad  
 (Unidad de asistencia + personas que no son parte de la unidad) . . \$ \_\_\_\_\_  
 Deducción de \$225 . . . . . - \_\_\_\_\_  
 Ingresos no ganados basados en incapacidad/discapacidad no exentos = \_\_\_\_\_  
 0  
 Cantidad que no se usó de la deducción de \$225 . . . . . = \_\_\_\_\_

Total de ingresos ganados . . . . . \$ \_\_\_\_\_  
 Ingresos netos de un empleo por cuenta propia (de arriba) + \_\_\_\_\_  
 Subtotal . . . . . = \_\_\_\_\_  
 Cantidad que no se usó de la deducción de \$225 (de arriba) - \_\_\_\_\_  
 Subtotal . . . . . = \_\_\_\_\_  
 Deducción del 50% de los ingresos ganados . . . . . - \_\_\_\_\_  
 Subtotal . . . . . = \_\_\_\_\_  
 Ingresos no ganados basados en incapacidad/discapacidad  
 no exentos (de la parte de arriba) . . . . . + \_\_\_\_\_  
 Otros ingresos no exentos (Unidad de asistencia + personas  
 que no son parte de la unidad de asistencia) \_\_\_\_\_ + \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ + \_\_\_\_\_  
**Ingresos netos contables . . . . . = \_\_\_\_\_**

### Sección B. Su asistencia monetaria

1. Asistencia máxima para \_\_\_\_\_ personas  
 (Unidad de asistencia + personas que no son parte de la unidad) \$ \_\_\_\_\_  
 2. Necesidades especiales (Unidad de asistencia + personas  
 que no son parte de la unidad) . . . . . + \_\_\_\_\_  
 3. Ingresos netos contables de la Sección A . . . . . - \_\_\_\_\_  
 4. Subtotal . . . . . = \_\_\_\_\_  
 5. Asistencia máxima para \_\_\_\_\_ personas (unidad de asistencia solamente)  
 (Excluye a personas sancionadas o sujetas a las reglas sobre MFG\*) \$   
 6. Necesidades especiales (Unidad de asistencia solamente) + \_\_\_\_\_  
 7. Subtotal de asistencia máxima . . . . . = \_\_\_\_\_  
 8. **Subtotal de asistencia del mes completo para el período**  
 (La cantidad de la línea 4 ó 7, la que sea menor) . . =   
 9. Línea 8 prorrateada para parte del mes . . . . . = \_\_\_\_\_  
 10. Ajustes: Sanción del 25% por mantenimiento de hijos \_\_\_\_\_  
 Pago excesivo . . . . . - \_\_\_\_\_  
 Sanciones por Cal-Learn\*\* . . . . . - \_\_\_\_\_  
 Cantidad adicional de Cal-Learn . . . . . + \_\_\_\_\_  
 11. **Cantidad mensual de asistencia monetaria para el período**  
 (Línea 8 ó 9 después de los ajustes) . . . . . = \_\_\_\_\_  
 12. Cantidad actual de asistencia monetaria (Si esta cantidad  
 es más que el #11, su asistencia monetaria no cambiará) = \_\_\_\_\_