

Auto ID No.:
Source :
Issued by :
Reg Cite : 44-133.5, 44-207.2, 44-315.8, 89-201.5,
W & IC 11450(a), 11450.12(b), 11451.5

Use Form No. : NA 290
Original Date : 02-01-97
Revision Date : 10-01-02

MESSAGE:

在 _____，你 _____ 月份的現金補助停止發放。

理由如下：

假如你可計算的淨收入超過州政府所定最高補助付款額，你不可領取現金補助。

你若是懷孕（或者你已是父母），並且你年齡在18歲以下，與你的父母同住，你父母的收入會被包括在內來計算你整個案件的現金福利。當我們把他們的收入算入時，你案件的全部收入超過限額。

在你可計算的收入低於最高補助付款時，你可以再次為你自已領取現金補助。要讓我們知道此情況，你還是必需遞交填妥的資格審核月報表（CW 7 / S A W S 7）及年長父母報表（CW 73）。

你沒領取現金補助的月份，你可能可以領取收入減少補助金。打電話給你的工作員索取收入減少補助金申請表（CW 40）。

你家庭的開支和收入計算在下一頁上。

Medi-Cal: 這份通知並不改變或停止加州醫療保險（Medi-Cal）福利。請繼續使用你的塑料福利證明卡。你的健康福利若有任何改變，你會另外收到通知。

糧食券: 此通知並不 停止或更改你的糧食券福利。你的糧食券福利若有任何改變，你會另外收到通知。

只領取Medi-Cal 和 / 或糧食券 並 不算入你現金補助的時間限制內。

INSTRUCTIONS: Use to suspend the cash aid in minor parent cases when the family's income (AU + Non-AU) causes the minor parent's AU to exceed MAP for one month. Fill in the computation. Print message on NA 290 and use NA 270 to print the special budget computation.

This message replaces M44-133V dated 01-01-98 and 06-01-98.

A部分. 可計算收入, 月份 _____

營業收入總金額 \$ _____

業務花費:

 a. 40% 標準寬減額 - _____

 或

 b. 實際花費 - _____

得自自己是僱主的淨收入 = _____

基於殘障非賺得收入總金額
(補助單位+非補助單位成員) \$ _____

\$225 減免額 - _____

非免除的基於殘障非賺得收入 = _____

 或

\$225 減免額中未使用部份的金額 = _____

賺得收入總金額 \$ _____

得自自己是僱主的淨收入 (如上所示) + _____

小計 = _____

\$225 減免額中未使用部份的金額 (如上所示) - _____

小計 = _____

賺得收入減免50% - _____

小計 = _____

非免除的基於殘障非賺得收入 (如上所示) + _____

其他非免除收入
(補助單位+非補助單位成員) + _____

可計算淨收入 = _____

B部分. 你的現金補助, 月份 _____

1. _____人的最高補助
(補助單位+非補助單位成員) \$ _____

2. 特殊需要 (補助單位+非補助單位成員) + _____

3. 得自A部分可計算淨收入 - _____

4. 小計 = _____

5. _____人的最高補助 (只是補助單位)
(受處分人員除外) \$ _____

6. 特殊需要 (只是補助單位) + _____

7. 最高補助小計 = _____

8. **整個月補助小計**
(第4行或第7行兩者中較低金額) = _____

9. 第8行按比例計算一個月的部份 = _____

10. 調整額: 25% 子女撫養費處分 - _____

 超額付款 - _____

10a. 其他處分 - _____

10b. 獎勵金 + _____

11. **每月現金補助金額**
(第8行或第9行調整後金額) = _____