

從_____起，郡政府將把你的現金補助由 \$ _____
改為 \$ _____。

原因是：

_____已提供她懷孕的醫療證明給我們。現
在她要每個月得到 \$ _____ 的特殊需要補助，直到她不再
懷孕為止。

你新的現金補助金額計算在這一頁上。

M44-211L (CH) (7/01) CHANGE: SPECIAL NEEDS - PREGNANCY

NOTE: To use this translation, please refer to the original English version of this message for instruction and other information.