

Auto ID No.:
Source :
Issued by : ACL 14-88
Reg Cite : 40-105.4, W&IC 11265.8

Use Form No. : NA 200
Original Date : 01-01-98
Revision Date : 11-01-14

MESSAGE:

自_____開始, 郡政府將把你的現金
補助由\$_____改為\$_____。

理由如下:

在_____, 我們要求你給我們所有在你協助單位的六歲以下孩子的防疫注射證明(注射或疫苗)。

[] 你沒有給我們_____的最新防疫注射的證明, 他(們)是在你的協助單位六歲以下的孩子, 而你沒有向郡政府尋求幫助去取得此證明。

[] 你給我們_____的證明沒有顯示防疫注射是最新的。

_____需要計算出你的現金補助的金額並沒有計算在內, 因為你沒有顯示證明給我們或你給我們的證明顯示防疫接種不是最新的。

請記住: 你不必替你的孩子防疫注射, 如果任何這些正當理由適用於你。

- 你不相信你的孩子須要防疫注射;
- 你有一個醫療聲明你的孩子不應該被防疫;
- 你沒有交通工具或因有交通的問題而不能夠去給你孩子們注射疫苗的醫生診所;
- 你不能得到防疫注射的預約, 或你的孩子需要的疫苗沒有提供;
- 醫生不會說你的方言, 或有使用另一種語言的問題。
- 你或孩子病了而無法去看醫生;

(Chinese)

- 記錄不正確地顯示你孩子們的所有防疫注射，你正試圖糾正記錄；
或
- 你有其它正當原因沒有顯示你孩子們最新的防疫注射日期。你必須解釋你的理由並向我們展示證明。

你的現金補助可能會重新開始若果免疫證明提供了給郡政府。你的現金補助可能也會重新開始，如果你不相信防疫注射，有很好的原因，孩子有特殊的醫療需求，和/或防疫注射沒有被提供。在我們得到這個證明後一個月，你的現金補助將重新在月裏的第1日開始。

你新的現金補助金額計算在此頁。

Instructions: Use to change the amount of aid when proof of current immunization for a child under six was not provided and there is no good cause for not immunizing。

This message replaces M40-105C dated 05-07-13。