

Auto ID No. :
Source :
Issued by :
Reg Cite : 40-107.151

Use Form No. : NA 290
Original Date : 03-01-02
Revision Date : 06-01-12

MESSAGE:

你申請補助的那一州的州政府向本郡查詢你已經領取了多少月份的補助。 以下是郡政府提供給他們的資料。

至 _____ 為止, 郡政府確定你, _____,
在你一生只可領取48個月CalWORKs的時間限制中, 已使用了
_____ 個月。

理由在於:

你領取了由 TANF 資助的補助:

從 _____ 到 _____ = _____ 個月.

從 _____ 到 _____ = _____ 個月.

從 _____ 到 _____ = _____ 個月.

小計: _____ = _____ 個月.

丕計在內的月份 _____ 個月.

已使用月份總數: _____ 個月.

那些不計算在TANF 60個月時間限制內的月份列表在下一頁。

以下 ____ 個月份沒有計算在你 TANF 60-個月的時間限制內：

年 ____ - 一月 二月 三月 四月 五月 六月 七月 八月 九月 十月 十一月 十二月

年 ____ - 一月 二月 三月 四月 五月 六月 七月 八月 九月 十月 十一月 十二月

INSTRUCTIONS: Use at the time a former CalWORKs recipient applies for aid in another state to inform the former recipient of the total number of months that s/he received TANF-funded in California.

Complete the following:

- Date of notification.
- Name of the adult recipient.
- Total number of months of TANF-funded aid used, (i.e. counted toward the time limit.)
- Period(s) of time the family was eligible to receive aid (excludes the period of discontinuance and suspense months, but includes zero basic grant (ZBG) months.)
- Number of months that did not count toward the time limit (i.e. TANF exemptions and sanctioned months.)
- The year and months that did not count on page two.