پایان بررسی مهلت زمانی 24 ماهه WELFARE-TO-WORK
نامه قرار ملاقات

نام _____ تاریخ _____

شماره پرونده _____

یک قرار ملاقات برای شما در _____ (تاریخ)، _____ (زمان) ترتیب داده شده است.

در _____ (آدرس).

هدف از این ملاقات، بررسی مهلت زمانی 24 ماهه Welfare-to-Work شما و اصلاح برنامه Welfare-to-Work شما به منظور افزودن فعالیت هائی است که شرایط استانداردهای فدرال CalWORKs را برآورده می سازند. این شرطی است که بعد از استفاده از تمام مهلت زمانی 24 ماهه Welfare-to-Work خود باید آنرا برآورده سازید.

این قرار ملاقات **بسیار** مهم است.

اگر نمی توانید در این قرار ملاقات حاضر شوید، لطفاً با کارشناس Welfare-to-Work خود، _____، به شماره (_____)_____ تماس بگیرید تا قرار ملاقات را برای تاریخی دیگر تنظیم کنید. اگر کارشناس شما در دسترس نبود، لطفاً پیش از فرا رسیدن تاریخ قرار ملاقات برای او پیغام بگذارید و ایشان با شما تماس خواهند گرفت.

یادآوری های مهم

- اگر در این قرار ملاقات حاضر نشوید ممکن است کمک هزینه نقدی کاهش داده شود.
- اگر نمی توانید در قرار ملاقات تعیین شده حاضر شوید، وظیفه دارید پیش از فرا رسیدن تاریخ قرار ملاقات ذکر شده در این نامه تماس گرفته و آنرا تغییر دهید.
- لطفاً برای تغییر دادن قرار ملاقات با کارشناس Welfare-to-Work خود تماس بگیرید.
- امکان دارد واجد شرایط تمدید Welfare-to-Work باشید؛ یک فرم درخواست تمدید ضمیمه شده است.