

## CALFRESH面接欠席に対する通知

国

通知日 :  
 ケース名 :  
 ケース番号 :  
 担当者名 :  
 担当者番号 :  
 電話番号 :  
 住所 :

質問? 担当者へお問い合わせください。

**州公聴会:** 本決定不当であると思う場合は、公聴会を要求することができます。方法は本ページの裏に書かれています。本決定が行われる前に公聴会を要求する場合は、給付金を変更できません。

あなたの面接は \_\_\_\_\_, に予定されていましたが、この面接に欠席されました。CalFresh 給付金を  
MM/DD/CCYY  
 さらに要求する場合は、担当者に連絡して別途面接を予約してください。

までに面接を完了する必要があります \_\_\_\_\_ 。

CalFresh 給付金の資格を決定するには、面接が必要になります。面接を受けない場合は、CalFresh 給付金を受け取ることができません。

ご質問やお問い合わせに関しては、担当者にご連絡ください。

規則: これらの規則は以下のものを適用します。MPP 条項 63-300.4、63-504.6。面接は管轄の福祉事務所で行われます。