CALFRESH 자격 갱신 면접 안내(CALFRESH RECERTIFICATION APPOINTMENT LETTER)

- 날짜 :
- 사례 이름 :
- 사례 번호 :
- 직원 이름 :
- 직원 번호 :
- 직원 전화번호 :
- 주소 :

귀하의 CalFresh 인증 기간이 _____ 에 만료되며, CalFresh 혜택을 계속 유지하려면 면접을 하셔야 합니다.
(월/일/년)
본 서신은 면접 약속 안내서입니다.

☐ CalFresh 자격 갱신 면접을 위해 전화 면접이 예약되어 있습니다. **직접 만나서 면접하는 것을 선호하는 경우, 위의 번호로 담당자에게 전화하여 약속을 잡으십시오.** 카운티에서 전화 면접을 위해 아래 날짜에 귀하에게 전화를 드릴 것입니다.

약속 일자:	약속 시간:

귀하의 전화 번호:

☐ 귀하는 _____에 CalFresh 자격 갱신을 위한 대면 면접이 예약 되어 있습니다
(월/일/년)

약속 일자:	약속 시간:

카운티 사무소 이름:

카운티 사무소 주소	시:	주:	우편 번호:

저희 쪽에서 위의 번호로 전화를 드릴 것입니다. 번호가 맞지 않다면, 저희 쪽으로 전화를 하셔서 면접을 위해 저희가 귀하께 연락할 수 있는 번호를 알려 주셔야 합니다. 중요한 것은 저희 쪽에서 귀하에게 연락을 할 수 있어야 한다는 점입니다. 혹 저희측에서 다른 번호로 연락해 주기를 원하실 수도 있습니다. 귀하의 전화기에 카운티 전화 번호가 발신번호 표시 제한된 것일 수도 있습니다. 귀하의 전화가 발신번호 표시 제한 번호를 수신하지 않는 경우, 전화 면접 통화를 놓치게 되어 귀하의 혜택 수급이 지연될 수 있습니다. 그러면, 면접 일정을 새로 잡아야 합니다. 전화 면접을 놓치게 된 경우, 위의 번호로 담당자에게 전화를 하거나 위의 사무소를 방문하여 면접 일정을 변경하십시오.

중요 고지 사항

- 이 면접을 완료하지 못하면, CalFresh 혜택 수급이 지연되거나 종료될 수 있습니다.
- 예정된 약속을 지키지 못하는 경우, 일정을 다시 잡는 것은 귀하의 책임입니다.
- 약속을 변경하려면 담당자에게 연락하십시오.
- 담당자가 요청한 지 10일 이내에 필요한 입증 자료를 제출해야 합니다. 해당 자료를 얻는 데 도움이 필요하다면 담당자에게 문의하십시오. 담당자가 도와 드릴 것입니다.

의견: