

## CALFRESH 갱신 약속 알림

날짜 :  
 사건 번호 :  
 담당자 이름 :  
 담당자 번호 :  
 담당자 전화 번호 :  
 주소 :

귀하의 CalFresh 인증 기간이 \_\_\_\_\_에 만료되며 CalFresh 혜택을 계속 유지할 수 있도록 약속이 잡혀 있다는 것을 공지해 드립니다. 월월/일일/년년

\_\_\_\_\_에 CalFresh 갱신 면접 약속이 잡혀있습니다. 월월/일일/년년

약속 날짜:

약속 시간:

카운티 사무실 이름:

카운티 사무실 주소:

시:

주:

우편 번호:

전화 상으로 CalFresh 갱신 면접을 받게 됩니다. 직접 만나서 면접을 하는 것을 선호하는 경우, 위의 번호로 담당자에게 전화하여 약속을 잡으십시오. 카운티에서는 전화 면접을 위하여 \_\_\_\_\_에 전화를 드릴 것입니다. 월월/일일/년년

약속 날짜:

약속 시간:

전화 번호:

위의 번호로 전화를 드릴 것입니다. 번호가 올바르지 않다면, 우리에게 전화를 주셔서 면접을 위하여 연락 가능한 번호를 알려 주셔야 합니다. 저희가 귀하에게 꼭 연락을 할 수 있어야 합니다. 연락 가능한 다른 번호를 알려 주실 수도 있습니다. 카운티 전화 번호가 차단될 수도 있습니다. 귀하의 전화가 차단된 번호를 수신하지 않는다면, 전화 면접을 위한 통화를 놓치게 되어 귀하의 혜택이 지연될 수 있습니다. 면접 일정을 조정해야 한다면, 위의 번호로 담당자에게 전화를 하거나 위의 사무실을 방문하여 면접 일정을 조정하십시오.

### 중요 알림

- 이 면접을 완료하지 못할 경우 CalFresh 혜택이 지연되거나 종료될 수 있습니다.
- 약속 일정을 지키지 못하는 경우, 일정을 다시 잡는 것에 대한 책임을 지셔야 합니다.
- 약속을 변경하려면, 담당자에게 연락을 주십시오.
- 담당자가 요청한지 10일 이내에 필요한 입증 내용이 제출되어야 합니다. 이 정보를 얻기 위하여 도움이 필요하다면 담당자에게 전화를 주십시오. 담당자가 도움을 드릴 것입니다.
- 분기 보고서를 제출하신다면, 가능한 혜택이 지연되는 것을 피할 수 있도록 적어도 해당 월의 11일 전에 작성된 분기 보고서(QR 7)를 제출해야 합니다.

의견: