ຈົດໝາຍນັດໝາຍຄັ້ງທໍາອິດສໍາລັບ CALFRESH

•

•

• ວັນທີ :
ເລກກໍລະນີ :
ຊື່ກໍລະນີ :
ຊື່ພະນັກງານກໍາກັບການຊ່ວຍເຫຼືອ :
ເລກພະນັກງານກໍາກັບການຊ່ວຍເຫຼືອ :
• ເບີໂທຣະສັບຂອງພະນັກງານກໍາກັບການຊ່ວຍເຫຼືອ :
ທີ່ຢູ່ :

ຂັ້ນຕອນການຮ້ອງຂໍຮັບ CalFresh ຂອງທ່ານຕ້ອງດໍາເນີນການໃຫ້ສໍາເລັດບໍ່ເກີນວັນທີ ______________________.
ດດ/ວວ/ປປປປ

ທ່ານຈໍາເປັນຕ້ອງຮັບການສໍາພາດເພື່ອໃຫ້ຂັ້ນຕອນການຮ້ອງຂໍ CalFresh ສໍາເລັດ. ນີ້ແມ່ນຈົດໝາຍນັດໝາຍຂອງທ່ານສໍາລັບການສໍາພາດຂອງທ່ານ.

☐ ທ່ານມີນັດສໍາພາດທາງໂທຣະສັບສໍາລັບ CalFresh. **ຖ້າຫາກ ທ່ານຕ້ອງການຮັບການສໍາພາດດ້ວຍຕົນເອງ, ກະຣຸນາໂທຣໄປທີ່ຄາວຕີ້ຕາມເບີໂທຣ ຂ້າງເທິງນີ້ສໍາລັບການນັດໝາຍ.**

ວັນທີນັດໝາຍ:	ເວລານັດໝາຍ:
ເບີໂທຣະສັບຂອງທ່ານ:	ເບີໂທຣະສັບສໍາຮອງ:

ພວກເຮົາຈະໂທຣຫາທ່ານຕາມເບີໂທຣທີ່ໃຫ້ຂ້າງເທິງນີ້. ຖ້າຫາກ ເບີໂທຣະສັບບໍ່ຖືກຕ້ອງ, ທ່ານຕ້ອງໂທຣຫາພວກເຮົາແລະບອກເບີໂທຣະສັບທີ່ສາມາດຕິດຕໍ່ຫາທ່ານໄດ້ສໍາລັບການສໍາພາດຂອງທ່ານ. ມັນສໍາຄັນທີ່ພວກເຮົາສາມາດຕິດຕໍ່ຫາທ່ານໄດ້. ນອກຈາກນີ້ທ່ານອາດຕ້ອງການໃຫ້ເບີໂທຣະສັບສໍາຮອງທີ່ສາມາດຕິດຕໍ່ທ່ານໄດ້. ເບີໂທຣະສັບຂອງຄາວຕີ້ອາດຖືກບລັອກ. ຖ້າຫາກ ໂທຣະສັບຂອງທ່ານບໍ່ຮັບເບີໂທຣະສັບທີ່ບລັອກໄວ້, ທ່ານກໍອາດບໍ່ໄດ້ຮັບໂທຣະສັບສໍາລັບການສໍາພາດທາງໂທຣະສັບຂອງທ່ານ, ແລະຜົນປະໂຫຍດຂອງທ່ານກໍອາດຫຼ້າຊ້າອອກໄປ. ຖ້າຫາກທ່ານພາດການສໍາພາດທີ່ນັດໝາຍໄວ້ ທ່ານຈະຕ້ອງເຮັດນັດໝາຍໃໝ່ສໍາລັບການສໍາພາດ. ໂທຣຫາຄາວຕີ້ຕາມເບີໂທຣະສັບຂ້າງເທິງນີ້ ຫຼື ໄປທີ່ຫ້ອງການຕາມທີ່ຢູ່ທີ່ລະບຸໄວ້ຂ້າງເທິງເພື່ອນັດໝາຍການສໍາພາດໃໝ່.

☐ ທ່ານມີນັດໝາຍການສໍາພາດ CalFresh ໂດຍໄປຮັບການສໍາພາດດ້ວຍຕົນເອງ.

ວັນທີນັດໝາຍ:	ເວລານັດໝາຍ:		
ຊື່ຫ້ອງການຄາວຕີ້:			
ທີ່ຢູ່ຂອງຫ້ອງການຄາວຕີ້	ເມືອງ:	ຣັຖ:	ລະຫັດໄປສະນີ:

<u>ຄໍາເຕືອນສໍາຄັນ</u>

- ການບໍ່ຮັບການສໍາພາດຄັ້ງນີ້ໃຫ້ສໍາເລັດອາດສົ່ງຜົນຕໍ່ຄວາມຫຼ້າຊ້າໃນການຮັບຜົນປະໂຫຍດ ຫຼື ຖືກປະຕິເສດສໍາລັບຄໍາຮ້ອງຂໍຮັບ CalFresh ຂອງທ່ານ.
- ຖ້າຫາກ ທ່ານບໍ່ຮັບການສໍາພາດພາຍໃນລະຍະເວລາທີ່ລະບຸໄວ້ໃນຈົດໝາຍສະບັບນີ້, ທ່ານຕ້ອງຮັບຜິດຊອບໃນການຈັດຕາຕະລາງນັດໝາຍໃໝ່.
- ຖ້າຫາກຕ້ອງການປ່ຽນນັດໝາຍ, ກະຣຸນາຕິດຕໍ່ຄາວຕີ້.
- ຕ້ອງສົ່ງຫຼັກຖານຢັ້ງຢືນທີ່ກໍານົດໄວ້ພາຍໃນ 10 ວັນນັບແຕ່ທາງຄາວຕີ້ໄດ້ຮ້ອງຂໍ.
- ກະຣຸນາບອກຄາວຕີ້ວ່າ ທ່ານຕ້ອງການຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອໃນການຮັບເອົາຂໍ້ມູນນີ້. ຄາວຕີ້ສາມາດຊ່ວຍທ່ານໄດ້.
- ຖ້າຫາກທ່ານບໍ່ສໍາເລັດການສໍາພາດພາຍໃນ 30 ວັນນັບແຕ່ວັນທີທີ່ທ່ານຍື່ນຄໍາຮ້ອງຂໍ, ທ່ານຈະໄດ້ຮັບແຈ້ງການປະຕິເສດ ແລະທ່ານຈະຕ້ອງຮ້ອງຂໍໃໝ່.

ຄວາມຄິດເຫັນ: