

# ຈົດໝາຍແຈ້ງເດືອນ

ຊື່ກໍລະນີ: \_\_\_\_\_

ເລກກໍລະນີ: \_\_\_\_\_

ຊື່ພະນັກງານກຳກັບການຊ່ວຍເຫຼືອ: \_\_\_\_\_

ເລກພະນັກງານກຳກັບການຊ່ວຍເຫຼືອ: \_\_\_\_\_

ເບີໂທລະສັບຂອງພະນັກງານກຳກັບການຊ່ວຍເຫຼືອ: \_\_\_\_\_

ວັນທີ: \_\_\_\_\_

ໃນວັນທີ \_\_\_\_\_, ພວກເຮົາໄດ້ສົ່ງ ແຈ້ງການເຖິງທ່ານໂດຍບອກທ່ານວ່າ  
(ວັນທີ)

CalFresh

CalWORKs

ຂອງທ່ານຈະຖືກຢຸດຊະງັກໂດຍມີຜົນແຕ່ວັນທີ \_\_\_\_\_ ເນື່ອງຈາກພວກເຮົາບໍ່ໄດ້ຮັບລາຍງານ SAR 7 ທີ່ຄົບຖ້ວນຈາກທ່ານ.  
(ວັນທີ)  
ໃນການຕອບຮັບຕໍ່ແຈ້ງການຂອງພວກເຮົາ, ທ່ານໄດ້ສົ່ງລາຍງານ SAR 7 ຂອງທ່ານໃນວັນທີ \_\_\_\_\_, ແຕ່ວ່າມັນບໍ່ຄົບຖ້ວນສົມບູນ. ທ່ານບໍ່ໄດ້ແກ້ໄຂບັນຫາ. ເພື່ອເປັນການຫຼີກລ່ຽງການຢຸດຊະງັກຜົນປະໂຫຍດຂອງທ່ານ, ກ່ອນໝົດມື້ເຮັດວຽກມື້ທຳອິດຂອງເດືອນໜ້າ, ທ່ານຈຳເປັນຕ້ອງເຮັດສິ່ງຕໍ່ໄປນີ້:

ຖ້າຫາກ ທ່ານຕ້ອງການຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອເພື່ອໃຫ້ເຂົ້າໃຈແຈ້ງການສະບັບນີ້ ຫຼື ໃນການປະກອບ SAR 7, ກະຮຸນາຕິດຕໍ່ຫ້ອງການຄາວຕີ້ຂອງທ່ານ.

ຖ້າຫາກວ່າ ຜົນປະໂຫຍດຂອງທ່ານຢຸດຊະງັກເນື່ອງຈາກ ທ່ານບໍ່ສົ່ງລາຍງານ SAR 7 ທີ່ຄົບຖ້ວນສົມບູນ, ທ່ານຈະບໍ່ໄດ້ຮັບຜົນປະໂຫຍດ Transitional CalFresh (TCF). ຖ້າຫາກ ທ່ານມີຄຳຖາມໃດໆ ກ່ຽວກັບ TCF, ກະຮຸນາຕິດຕໍ່ຫ້ອງການຄາວຕີ້ຂອງທ່ານ.

ຖ້າຫາກ ທ່ານບໍ່ເຫັນດີນຳ, ທ່ານຍັງຄົງສາມາດຂໍເອົາການພິຈາລະນາຄະດີໄດ້ໂດຍອີງຕາມແຈ້ງການທີ່ພວກເຮົາສົ່ງໃຫ້ທ່ານໃນວັນທີ \_\_\_\_\_  
(ວັນທີ)

ເບີໂທລະສັບສຳລັບການຕິດຕໍ່ຂໍຢືນເອົາການພິຈາລະນາຄະດີຂອງຮັຖແມ່ນ 1-800-952-5253 ຫຼື ສຳລັບຜູ້ພິການດ້ານການໄດ້ຍິນ ຫຼື ດ້ານການປາກເວົ້າ ຊຶ່ງເປັນຜູ້ໃຊ້ສາຍໂທລະສັບ TDD 1-800-952-8349.

ທ່ານສາມາດສົ່ງລາຍງານ SAR 7 ທີ່ຄົບຖ້ວນສົມບູນໄດ້ທຸກໆໄປສະນີ ພ້ອມດ້ວຍຫຼັກຖານໃດໆ ທີ່ພວກເຮົາລາຍການໄວ້ຂ້າງເທິງນີ້ ຫຼື ຖືເອົາມາພ້ອມທີ່ຫ້ອງການສະຫວັດດີການປະຈຳຄາວຕີ້ຂອງທ່ານ. ຖ້າຫາກ ພວກເຮົາບໍ່ໄດ້ຮັບຂໍ້ມູນທີ່ຮຽກຮ້ອງໄວ້ໃນມື້ເຮັດວຽກມື້ທຳອິດຂອງເດືອນໜ້າ, ທ່ານກໍຈະບໍ່ໄດ້ຮັບຜົນປະໂຫຍດໃດໆ ໃນເດືອນໜ້າ.