

Auto ID No.:
Source :
Issued by :
Reg Cite : 16.505.31

Use Form No. : NA 290
Original Date : 07/01/02
Revision Date :

MESSAGE:

El Condado ha negado su petición para que _____ sea su
substituto designado titular de la tarjeta de transferencia
electrónica de beneficios (EBT) de asistencia monetaria.

La razón es la siguiente:

- Usted ya tiene a _____
como su sustituto designado titular de la tarjeta EBT para los
beneficios de asistencia monetaria.

Si esto es incorrecto, o usted quiere hacer un cambio, llame al
trabajador del Condado encargado de su caso.

- Otra:

Esta notificación no cambia sus beneficios de estampillas para
comida ni los beneficios de Medi-Cal (Programa de Asistencia Médica
de California). Si hay un cambio en estos beneficios, recibirá una
notificación por separado.

RECORDATORIO:

Usted tiene la responsabilidad de llamar al número de teléfono
gratuito (1-877-328-9677) para cancelar el acceso a su cuenta de
EBT por otras personas, como otro miembro de su hogar, el sustituto
designado titular de la tarjeta, u otro representante autorizado.