

ВИ НЕ МАЄТЕ ЗАБОРГОВАНОСТІ ПЕРЕД НАМИ, ПОВ'ЯЗАНОЇ З ОТРИМАННЯМ ПІЛЬГ ЗА ПРОДОВОЛЬЧОЮ ПРОГРАМОЮ CALFRESH

ДАТА:	ПРИЗВИЩЕ ТА ІМ'Я КЛІЄНТА:
-------	---------------------------

Ми отримали ваш платіж від _____ (підписано: _____) у розмірі _____ дол. США (\$ _____), призначений для повернення пільг за продовольчою програмою CalFresh, які ви одержали раніше. Ви отримали ці пільги на законних підставах і не маєте жодних зобов'язань щодо їх повернення.

Проте за бажанням ви можете зробити добровільний внесок і перерахувати ці кошти СЛУЖБИ ПРОДОВОЛЬСТВА ТА ХАРЧУВАННЯ (FNS). Ви можете надіслати нам платіж на обробку, а ми переспрямуємо його у відповідне представництво цієї служби. **НЕ НАДСИЛАЙТЕ ГОТІВКУ.**

У випадку надсилання добровільного внеску вам потрібно заповнити вкладену форму надання дозволу на розголошення та повернути її разом зі своїм добровільним внеском до нашого відділення за адресою:

Інформація про один або кілька ваших внесків не буде розголошена представництву Генерального консульства Сполучених Штатів Америки, якщо ви не надасте відповідний дозвіл на це в письмовій формі.

Якщо у вас виникли запитання стосовно цього повідомлення, зверніться до:

Прізвище та ім'я: _____ Номер телефону: _____