KHẢO SÁT KHÁCH HÀNG

Chúng tôi muốn cải thiện cách xác nhận lại quyền lợi CalFresh (Chương trình Tem phiếu thực phẩm) dành cho các hộ gia đình người lớn tuổi và khuyết tật mà trong đó tất cả các thành viên trưởng thành đều lớn tuổi và khuyết tật. Chúng tôi muốn biết ý kiến của quý vị.

Khảo sát này là tự nguyện. Câu trả lời của quý vị sẽ không ảnh hưởng đến quyền lợi CalFresh của quý vị. Quý vị không cần trả lời bất kỳ câu hỏi nào mà quý vị không muốn trả lời.

Vui lòng hoàn tất và gửi lại khảo sát này trong phong bì được cung cấp theo đây để gửi lại đơn đề nghị cho quận.

1. Đối với quý vị, việc gia hạn Quyền lợi CalFresh dễ dàng như thế nào?

   ☐ Rất dễ
   ☐ Khá dễ
   ☐ Khá khó
   ☐ Rất khó

2. Để gia hạn quyền lợi CalFresh, quý vị thích được phỏng vấn hay không được phỏng vấn hơn?

   ☐ Được phỏng vấn
   ☐ Không được phỏng vấn
   ☐ Không có sự ưu tiên hơn

3. Quý vị có biết rằng quý vị có thể có cuộc phỏng vấn nếu quý vị đề nghị không?

   ☐ Có
   ☐ Không

4. Nói chung, quý vị hài lòng như thế nào với quy trình gia hạn CalFresh?

   ☐ Rất hài lòng
   ☐ Khá hài lòng
   ☐ Hơi không hài lòng
   ☐ Rất không hài lòng

5. Nếu quý vị không hài lòng, hãy cho chúng tôi biết tại sao? Đánh dấu tất cả nếu áp dụng.

   ☐ Các mẫu đơn quá khó để điền đầy đủ.

   ☐ Bằng chứng yêu cầu khó thu thập được.

   ☐ Khó có thể liên hệ với người có thể trả lời câu hỏi của tôi.

   ☐ Khoản quyền lợi dường như không chính xác:

      ☐ Quá nhiều

      ☐ Quá ít

   Vui lòng giải thích:

   _____
   _____
   _____
   _____

   ☐ Khác (Vui lòng giải thích):

   _____
   _____
   _____
   _____

Cám ơn! Những thông tin mà quý vị cung cấp sẽ giúp chúng tôi cải thiện cách gia hạn quyền lợi CalFresh.