State of California
Department of Social Services

Action : Partial approve
Issue: EBT Exemption: Incomplete Doc
Title: EBT Exemption: Need Addl Facts

Auto ID No.:
Source :
Issued by :
Reg Cite : 16.325

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

MESSAGE:

Ty Xã Hội Hạt đã nhận được đơn yêu cầu của quý vị về việc xin miễn dùng hệ thống chuyển trợ cấp điện tử EBT để lãnh trợ cấp tiền mặt. Chúng tôi không thể giải quyết đơn yêu cầu của quý vị được.
Sau đây là lý do:

Chúng tôi cần có thêm các sự kiện khác.

XIN CHO CHÚNG TÔI BIẾT:

_____

_____

_____

Thông báo này không làm thay đổi trợ cấp phiếu thực phẩm hoặc trợ cấp y tế (Medi-Cal) của quý vị. Nếu các trợ cấp này có gì thay đổi, quý vị sẽ nhận được một thông báo riêng khác.

(Vietnamese Translation)