

درخواست CALFRESH برای تماس

•

•

تلفن تماس:

کارگزار:

ما اخیراً اطلاعاتی در مورد تغییر در خانواده شما دریافت کرده ایم. برای اطمینان حاصل کردن از این شما هنوز می توانید از مزایای CalFresh (برنامه کمکی تغذیه مکمل به صورت برنامه الکترونیکی ماهیانه برای خرید بسیاری از مواد غذایی از سوپرمارکت ها و فروشگاه ها) برخوردار شوید، به موارد زیر نیاز داریم:

لازم است که شما تا تاریخ _____ با ما تماس بگیرید و اطلاعات / مدارک ذکر شده در بالا را فراهم کنید.

اگر تا این تاریخ با ما تماس نگیرید، ممکن است مزایای CalFresh شما کاهش یافته یا متوقف شود.