

**संक्रमणकालीन लाभों के
मंजूर/समापन
का कैलफ्रेश नोटिस**

काउंटी

नोटिस की तिथि : _____
 केस का नाम : _____
 केस नंबर : _____
 कर्मचारी का नाम : _____
 कर्मचारी का नंबर : _____
 टेलीफोन नंबर : _____
 पता : _____

(Addressee)

प्रश्न? अपने कर्मचारी से पूछिए।

राज्य की सुनवाई: अगर आपको लगता है कि यह कार्रवाई अनुचित है, आप सुनवाई के लिए पूछ सकते हैं। पृष्ठ 3 एवं 4 बताते हैं कैसे। यदि आप सुनवाई के लिए इस करवाई होने से पहले पूछते हैं तो आपके लाभों में परिवर्तन नहीं हो सकता है।

कैलफ्रेश के संक्रमणकालीन लाभों की मंजूरी

तिथि _____, से आपके कैलफ्रेश लाभ
(MM/DD/CCYY)

\$ _____ प्रति माह होंगे।

चूंकि आपका कैलवर्क्स का केस बंद हो चुका है, आप कैलफ्रेश के संक्रमणकालीन लाभ प्राप्त करेंगे। आप कैलफ्रेश के संक्रमणकालीन लाभ _____ से प्रारम्भ हो कर _____ समापन तक प्राप्त करेंगे।

यह आपकी पूर्व प्रमाणीकरण अवधि की जगह लेगा।

कैलवर्क्स आय की हानि होने की वजह से आपकी लाभ राशि में परिवर्तन आया है।

जब तक आपका घरबार पुनर-प्रामाणिक नहीं होता, आपकी संक्रमणकालीन अवधि 5 माह के बाद समाप्त हो जाएगी।

रिपोर्टिंग:

- जो घरबार संक्रमणकालीन कैलफ्रेश के लाभ प्राप्त करते हैं, उन्हें अपने घर में आये कोई भी परिवर्तन की रिपोर्ट करने या सत्यापन देने की आवश्यकता नहीं है जब तक संक्रमणकालीन कैलफ्रेश की अवधि समाप्त नहीं हो जाती अथवा पुनर- प्रमाणीकरण का समय हो जाता है।
- कैलफ्रेश की संक्रमणकालीन अवधि के 5 माह के दौरान घरबार में आये कोई भी परिवर्तन की रिपोर्ट पर काउंटी कोई कार्य नहीं करेगी। तथापि अगर आपका पता बदल जाता है तो उसके बारे में काउंटी को बताने के लिए आपको प्रोत्साहित किया जाता है।

पुनर- प्रमाणीकरण:

- यदि कैलफ्रेश के संक्रमणकालीन 5 माह की अवधि समाप्त होने से पहले आपकी आय में कमी हुई है, खर्चों में वृद्धि हुई है अथवा घरबार के आकर में परिवर्तन हुआ है तो, आप वक्त से पहले पुनर- प्रमाणीकरण कर सकते हैं क्योंकि आपके कैलफ्रेश लाभ बढ़ सकते हैं।
- आप संक्रमणकालीन कैलफ्रेश अवधि के दौरान कभी भी सामान्य कैलफ्रेश के लिए पुनर-प्रमाणीकरण करने को कह सकते हैं। यदि आप संक्रमणकालीन कैलफ्रेश अवधि के पहले 4 माह के दौरान पुनर-प्रमाणीकरण करने को कहते हैं, तो आपके सामान्य कैलफ्रेश लाभ वर्तमान संक्रमणकालीन कैलफ्रेश राशि से कम हो सकते हैं। यदि आपको लगे कि आपके लाभ कम हो जायेंगे तो आप अपना अनुरोध वापिस ले सकते हैं।
- यदि आप संक्रमणकालीन कैलफ्रेश की अवधि के दौरान पुनर-प्रमाणीकरण नहीं करते, तो जब पुनर-प्रमाणीकरण का समय होगा तो आपको नोटिस मिलेगा।
- यदि आप संक्रमणकालीन कैलफ्रेश अवधि के दौरान कैलवर्क्स के लिए आवेदन करते हैं तथा मंजूर हो जाते हैं तो तुम्हें कैलफ्रेश के लिए अवश्य पुनर-प्रामाणित करना होगा। जब कैलवर्क्स तथा सामान्य कैलफ्रेश लाभ मंजूर होते हैं तो संक्रमणकालीन कैलफ्रेश समाप्त हो जायेगा भले ही आपके 5 माह समाप्त न हुए हों। तुम्हारी नयी कैलफ्रेश प्रमाणीकरण अवधि होगी।

संक्रमणकालीन कैलफ्रेश लाभों का समापन होना

तिथि _____, से तुम्हारी वर्तमान
(MM/DD/CCYY)

संक्रमणकालीन कैलफ्रेश लाभों की अवधि समाप्त हो जाएगी।

किस कारण से:

- आपका कैलवर्क्स के लिए आवेदन मंजूर हो गया है।
- आपका कैलफ्रेश के लिए आवेदन मंजूर हो गया है।
- आपके कैलवर्क्स तथा/अथवा कैलफ्रेशके लाभ बहाल हो गए हैं।
- अन्य (नीचे देखें)

यदि आपको लगता है कि यह त्रुटि है तो काउंटी को फ़ोन करें।

नियम: यह नियम लागु होते हैं: शीर्षक 7 CFR §273.26-
§273.32. आप अपने कल्याण कार्यालय में इनकी समीक्षा
कर सकते हैं।

आपके सुनवाई अधिकार

यदि आप काउंटी की किसी कार्रवाई से असहमत हैं, तो आपके पास सुनवाई के लिए अनुरोध करने का अधिकार है। आपके पास सुनवाई का अनुरोध करने के लिए केवल 90 दिन हैं। उक्त 90 दिन काउंटी द्वारा आपको यह नोटिस दिए जाने या मेल करने के बाद शुरू हुए। आप 90 दिनों के भीतर सुनवाई के लिए अर्जी क्यों नहीं दे पाए, इसके लिए यदि आपके पास ठोस कारण हैं तो आप सुनवाई के लिए अभी भी अर्जी दे

यदि आप Cash Aid, Medi-Cal, CalFresh, या बाल देखभाल पर कार्रवाई से पहले सुनवाई का अनुरोध करते हैं:

- जब आप सुनवाई की प्रतीक्षा करते हैं, तब आपका Cash Aid या Medi-Cal समान ही रहेगा।
- आपकी बाल देखभाल सेवाएं समान ही रहेंगी जब आप सुनवाई की प्रतीक्षा करते हैं।
- सुनवाई होने या आपकी प्रमाणन अवधि के अंत, जो भी पहले हो, तक आपके CalFresh लाभ समान ही बने रहेंगे।

यदि सुनवाई का निर्णय कहता है कि हम सही हैं, तो आपको प्राप्त किसी भी अतिरिक्त Cash Aid, Cal Fresh या बाल कल्याण सेवाओं के लिए आपको हमें भुगतान करना होगा। सुनवाई से पहले आपके लाभ कम करने या बंद करने के लिए, नीचे देखें:

हां, कम करें या बंद करें: Cash Aid CalFresh
 बाल देखभाल

जब आप सुनवाई निर्णय के लिए प्रतीक्षा कर रहे हों:

कार्य के लिए कल्याण:

आपके लिए गतिविधियों में भाग लेना आवश्यक नहीं है।

आप इस नोटिस से पहले काउंटी द्वारा अनुमोदित रोजगार और अन्य गतिविधियों के लिए बाल देखभाल भुगतान प्राप्त कर सकते हैं।

यदि हमने आपको बताया कि आपकी अन्य सहायक सेवाओं के भुगतान रुक जाएंगे, तो आपको और भुगतान नहीं मिलेंगे, भले ही आप अपनी गतिविधि पर जाएं।

यदि हमने आपको बताया कि हम आपकी अन्य सहायक सेवाओं का भुगतान करेंगे, तो इनके लिए राशि का भुगतान किया जाएगा और यह इस नोटिस में आपको बताए गए तरीके से किया जाएगा।

- उन सहायक सेवाओं को प्राप्त करने के लिए, आपको काउंटी के बताए अनुसार उस गतिविधि में शामिल होना जरूरी है।

- यदि सुनवाई निर्णय के लिए प्रतीक्षा करने के दौरान काउंटी द्वारा भुगतान की जाने वाली सहायक सेवाओं की राशि आपकी भागीदारी के लिए पर्याप्त नहीं है, तो आप उस गतिविधि में शामिल होना बंद कर सकते हैं।

Cal-Learn:

- आप Cal-Learn कार्यक्रम में भाग नहीं ले सकते यदि हमने आपको ऐसा बताया कि हम आपको सेवा प्रदान नहीं कर सकते।
- हम किसी स्वीकृत गतिविधि के लिए केवल Cal-Learn सहायक सेवाओं के लिए भुगतान करेंगे।

अन्य जानकारी

Medi-Cal प्रबंधित देखभाल योजना के सदस्य: इस नोटिस पर की गई कार्रवाई आपको आपकी प्रबंधित देखभाल स्वास्थ्य योजना से सेवाएं प्राप्त करने से रोक सकती है। यदि आपके कोई प्रश्न हों, तो आप अपनी स्वास्थ्य योजना की सदस्यता सेवा से संपर्क कर सकते हैं।

बाल और/या चिकित्सा सहायता: स्थानीय बाल सहायता एजेंसी बिना किसी लागत सहायता प्राप्त करने में मदद करेगी, भले ही आप नकद सहायता प्राप्त नहीं भी करते हैं। यदि वे अब आपके लिए सहायता एकत्र करते हैं, तो वे तब तक ऐसा करते रहेंगे जब तक आप उन्हें रुकने के लिए लिखित रूप में सूचित नहीं करते। वे आपको एकत्र की गई वर्तमान सहायता राशि भेजेंगे, परंतु प्रशासन की ओर बकाया के तौर पर एकत्र किए गए पिछले देय धन को रख लेंगे।

परिवार नियोजन: जब भी आप जानकारी के लिए अनुरोध करेंगे, आपका कल्याण कार्यालय आपको देगा।

सुनवाई फाइल: यदि आप सुनवाई का अनुरोध करते हैं, तो राज्य सुनवाई (State Hearing Division) प्रभाग एक फाइल तैयार करेगा। आपको अपनी सुनवाई से पहले इस फाइल को देखने और सुनवाई से कम से कम दो दिन पहले अपने मामले पर काउंटी की लिखित स्थिति की प्रति प्राप्त करने का अधिकार है। राज्य आपकी सुनवाई की फाइल कल्याण विभाग (Welfare Department) और अमेरिकी स्वास्थ्य और मानव सेवाएं और कृषि विभाग को दे सकता है। **(W&I कोड खंड 10850 और 10950.)**

सुनवाई के लिए अनुरोध करना:

- यह पृष्ठ भरें।
- अपने रिकॉर्ड के लिए इस पृष्ठ के अगले और पिछले भाग की प्रति बनाएं। यदि आप अनुरोध करते हैं तो आपका कार्यकर्ता आपको इस पृष्ठ की प्रति देगा।
- इस पृष्ठ को इसे भेजें या प्रस्तुत करें:

या

- टोल फ्री कॉल करें: **1-800-952-5253** या TDD, 1-800-952-8349 का इस्तेमाल करने वाले बहरे-गूँगे व्यक्तियों के लिए। सहायता पाने के लिए: आप उपर्युक्त सूचीबद्ध टोल-फ्री राज्य फोन नंबरों पर अपने सुनवाई अधिकारों या कानूनी सहायता रेफरल के बारे में अनुरोध कर सकते हैं। आप अपने स्थानीय कानूनी सहायता या कल्याण अधिकार कार्यालय में मुफ्त कानूनी सहायता प्राप्त कर सकते हैं।

यदि आप अकेले सुनवाई में नहीं जाना चाहते हैं, तो आप अपने साथ किसी दोस्त या किसी व्यक्ति को ला सकते हैं।

सुनवाई अनुरोध

मैं अपने इसके बारे में _____ काउंटी के कल्याण विभाग द्वारा की गई कार्रवाई के बारे में सुनवाई चाहता/चाहती हूँ: Cash Aid CalFresh Medi-Cal अन्य (लिखें) _____

कारण यह है: _____

- यदि आपको अधिक स्थान की आवश्यकता है, तो यहां निशान लगाएं और पृष्ठ जोड़ें।
 - मैं चाहता/चाहती हूँ कि राज्य मुझे मुफ्त दुभाषिया प्रदान करें। (इस सुनवाई के दौरान कोई रिश्तेदार या दोस्त आपके लिए दुभाषिए का काम नहीं कर सकता।)
- मेरी भाषा या बोली यह है: _____

उस व्यक्ति का नाम जिसके लाभ अस्वीकृत किए गए, बदले गए या रोक दिए गए	जन्म तिथि	फोन नंबर
स्थानीय पता	नगर	राज्य
हस्ताक्षर		ज़िप कोड।
इस फॉर्म को भरने वाले व्यक्ति का नाम।		तारीख
		फोन नंबर

- मैं चाहता/चाहती हूँ कि नीचे वर्णित व्यक्ति इस सुनवाई में मेरा प्रतिनिधित्व करे। मैं इस व्यक्ति को अपने रिकॉर्ड देखने और मेरी तरफ में सुनवाई में भागीदारी की अनुमति देता/देती हूँ। (यह व्यक्ति मित्र या संबंधी हो सकता है परंतु आपके लिए दुभाषिए का काम नहीं कर सकता।)

नाम	फोन नंबर
स्थानीय पता	नगर
	राज्य
	ज़िप कोड