

THÔNG TIN/XÁC MINH CẦN THIẾT

Ngày thông báo: _____

Tên sự việc: _____

Số sự việc: _____

Tên của nhân viên: _____

Số của nhân viên: _____

Số điện thoại: _____

Giờ làm việc của nhân viên: _____

Địa chỉ: _____

Gần đây chúng tôi có nhận được thông tin về sự thay đổi trong hộ gia đình của quý vị. Chúng tôi cần quý vị giúp tìm hiểu xem liệu thay đổi này có ảnh hưởng đến quyền lợi của quý vị hay không. Chúng tôi muốn quý vị có mọi quyền lợi mà quý vị đủ điều kiện được hưởng. Quý vị sẽ nhận được thông báo nếu điều này làm giảm hoặc chấm dứt quyền lợi của quý vị.

- Quý vị đã báo cáo sự thay đổi mà sự thay đổi này có thể làm tăng quyền lợi của quý vị trong tháng tới. Để chắc chắn những quyền lợi tiếp theo của quý vị là chính xác, vui lòng gửi lại cho chúng tôi những mục sau đây trước ngày _____. Vui lòng cho chúng tôi biết trước ngày này nếu quý vị cần có thêm thời gian để gửi lại những mục này. Nếu chúng tôi nhận được những mục được liệt kê này sau ngày này, thì bất kỳ quyền lợi tăng nào sẽ bị chậm trễ. Nếu quý vị cần giúp đỡ để có bất kỳ mục nào trong số này, quý vị có thể liên hệ văn phòng CalFresh (Chương Trình Tem Phiếu Thực Phẩm) tại quận của quý vị.