

State of California  
Department of Social Services

Noa Msg Doc No.: M16-325A Page 1 of 1  
Action : Approval  
Issue: EBT Exemption  
Title: EBT Exemption Request

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

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

MESSAGE:

Ty Xã Hội Hạt đã chấp thuận yêu cầu của quý vị về việc xin miễn  
dùng hệ thống chuyển trợ cấp điện tử EBT để lãnh trợ cấp tiền mặt.

Vào ngày \_\_\_\_\_ quý vị sẽ nhận được trợ cấp tiền  
mặt bằng:

CHI PHIẾU.

VIỆC GỬI TRỰC TIẾP vào trương mục của quý vị ở ngân hàng.

Nếu quý vị muốn sắp xếp để trợ cấp được gửi thẳng vào trương mục  
của quý vị ở ngân hàng, xin gọi điện thoại cho nhân viên Ty Xã Hội Hạt  
của quý vị để hỏi xem việc này có thể thực hiện được tại Hạt của quý vị  
hay không.

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 điều thay đổi,  
quý vị sẽ nhận được một thông báo riêng khác.