

خطاب تحديد موعد لقاء لإعادة التأهيل بناءً على طلبك لـ CALFRESH

التاريخ :
رقم الحالة :
اسم الحالة :
اسم الموظف :
رقم الموظف :
رقم هاتف الموظف :
العنوان :

تم إخطارنا أن فترة شهادة برنامج CalFresh الخاصة بك ستنتهي يوم _____ يوم/شهر/سنة. وعليك أن تُجري مقابلة شخصية للاستمرار في التمتع بمزايا برنامج CalFresh. وهذا الخطاب هو خطاب تحديد الموعد لمقابلتك الشخصية بناءً على طلبك.

لديك مقابلة هاتفية بناءً على طلبك تتعلق بإعادة التأهيل لبرنامج CalFresh. إذا كنت تفضل إجراء المقابلة بالحضور بنفسك، يُرجى الاتصال بالمقاطعة على الرقم الموجود بالأعلى لتحديد موعد.

لإجراء المقابلة الهاتفية بناءً على طلبك، يجب الاتصال بالمقاطعة بين يومي _____ التاريخ و _____ الوقت على الرقم: _____ ما بين الساعة _____ رقم الهاتف و _____ التاريخ من يوم الاثنين إلى يوم الجمعة.

يجب أن تتصل بالمقاطعة خلال ساعات العمل العادية (المبينة أعلاه) من يوم الاثنين إلى يوم الجمعة لإجراء المقابلة بناءً على طلبك. وستجد موظفي المقاطعة مستعدين للرد على اتصالك. إذا لم تكمل مقابلتك الشخصية المحددة بناءً على طلبك خلال فترة أسبوعين (10 أيام عمل)، يجب أن تتصل بالمقاطعة لتحديد موعد آخر أو يمكنك عقد مقابلة شخصية بالحضور بنفسك.

لديك مقابلة شخصية بنفسك خاصة ببرنامج CalFresh. عليك أن تحضر إلى مكتب المقاطعة الكائن في العنوان التالي لعقد المقابلة الشخصية بالحضور بنفسك:

تاريخ الموعد:	وقت الموعد:
اسم مكتب المقاطعة:	
عنوان مكتب المقاطعة	المدينة:
	الولاية:
	الرقم البريدي:

تذكيرات مهمة

- قد يؤدي إخفاك في عقد المقابلة الشخصية إلى تأجيل تمتعك بمزايا برنامج CalFresh أو إنهائها.
- إذا لم تُكمل مقابلتك في خلال الإطار الزمني المذكور في هذا الخطاب، فستتحمل مسؤولية إعادة تحديد موعد المقابلة.
- يُرجى الاتصال بالمقاطعة إذا أردت تغيير الموعد.
- يجب تقديم التأكيد المطلوب خلال عشرة أيام من طلب المقاطعة له.
- يُرجى إخبار المقاطعة إذا احتجت إلى مساعدة للحصول على هذه المعلومات. حيث يمكن أن تساعدك المقاطعة في الحصول عليها.

تعليقات: