

_____ :	تاريخ الإشعار
_____ :	الحالة
_____ :	الاسم
_____ :	الرقم
_____ :	الموظف
_____ :	الاسم
_____ :	الرقم
_____ :	الهاتف
_____ :	العنوان

(المرسل إليه)

الأسئلة؟ أسأل الموظف الخاص بك.

جلسة الاستماع الرسمية: لا يمكنك استئناف إجراء فقد الأهلية في جلسة الاستماع الرسمية. إذا كنت تعتقد أن الكمية الجديدة من منافع كوبونات الطعام (CalFresh) التي يحصل عليها أفراد أسرته الآخرين خاطئة، يمكنك طلب عقد جلسة استماع. الجزء الخلفي من هذه الصفحة يخبرك بكيفية ذلك. ولن تتغير الكمية الجديدة غالبًا ما لم يتقرر تغييرها في جلسة الاستماع.

إنهاء وضع فقد الأهلية

- إذا لم تكن مؤهلاً لمدة ١٢ أو ٢٤ شهرًا ولا تزال تعيش مع نفس الأسرة التي تتلقى كوبونات الطعام، يمكنك بدء الحصول على كوبونات الطعام تلقائيًا من الشهر الذي يلي تاريخ الانتهاء المدرج بالأعلى. وإذا لم يحدث ذلك، فعليك الاتصال بالموظف الخاص بك أو إرجاع الاستمارة المرفقة.
- إذا كنت تعيش مع أسرة جديدة تتلقى كوبونات الطعام، فعليك طلب الانضمام إلى الأسرة عقب تاريخ الانتهاء المدرج بالأعلى. يحق لك أنت أو الممثل المخول من قبلك تقديم طلب للحصول على كوبونات طعام عن طريق إعادة الاستمارة إلى قسم الرعاية بالمقاطعة إما شخصيًا أو بالبريد العادي أو الفاكس أو البريد الإلكتروني أو من خلال وسائل الإرسال الإلكترونية أو من خلال التقديم الإلكتروني عبر الإنترنت على الموقع التالي:
<http://www.benefitscal.org/BenefitsPortal/landing.html>
- إذا لم تكن تعيش في بيت يحصل على كوبونات طعام في نهاية فترة فقد الأهلية، فعليك إعادة تقديم طلب للحصول على كوبونات طعام عن طريق إعادة الاستمارة إلى قسم الرعاية بالمقاطعة إما شخصيًا أو بالبريد العادي أو الفاكس أو البريد الإلكتروني أو من خلال وسائل الإرسال الإلكترونية أو من خلال التقديم الإلكتروني عبر الإنترنت على الموقع التالي:
<http://www.benefitscal.org/BenefitsPortal/landing.html>
- يمكنك إعادة الاستمارة الموجودة في الصفحة التالية لطلب استعادة كوبونات الطعام الخاصة بك.
- إذا لم تكن مؤهلاً بشكل دائم من برنامج كوبونات الطعام، فلا يمكنك استعادة كوبونات الطعام الخاصة بك.

إخطار إلى أفراد أسرته الآخرين

- نظرًا لفقد الأهلية من برنامج كوبونات الطعام:
- ستتغير كوبونات الطعام الخاصة بك من _____ دولار إلى _____ دولار اعتبارًا من _____.
- ولكن نظرًا لأنك قمت بالإبلاغ عن أحد التغييرات، فسيكون حصولك على كوبونات الطعام الخاصة بك مختلفًا. يوضح إخطار التغيير المرفق الكمية التي ستحصل عليها.
- سيتوقف حصولكم على كوبونات الطعام اعتبارًا من _____، وكنتيجة لوضع فقد الأهلية هذا، يعد ذلك مرتفعًا جدًا. ويحق لك إعادة التقديم عند انتهاء فترة فقد الأهلية أو عند تغير الظروف.
- انتهت فترة التصديق الخاصة بك. ويحق لك إعادة التقديم في أي وقت. قد تتغير منافع كوبونات الطعام التي تتلقاها نظرًا لأن _____ فقد أهلية الحصول على كوبونات الطعام.

التعليقات:

إجراء فقد الأهلية

أدى الإجراء التالي إلى استبعادك من الحصول على برنامج كوبونات الطعام:

- وجد قرار جلسة الاستماع الرسمية أنك قمت بارتكاب انتهاك متعمد للبرنامج.
- وجد قرار المحكمة أنك قمت بارتكاب انتهاك متعمد للبرنامج.
- لقد قمت بتوقيع اتفاقية الموافقة على فقد الأهلية في _____.
- لقد قمت بتوقيع التنازل عن جلسة استماع فقد الأهلية الإدارية في _____.
- لقد تم إقصاؤك من برنامج الحصول على كوبونات الطعام في _____ (الموقع).

تم إرسال نسخة من الإجراء الوارد بالأعلى أو تقديمها إليك. وإذا وجد قرار جلسة الاستماع أنك قمت بانتهاك متعمد للبرنامج، يجوز للدولة أو الحكومة الفيدرالية محاكمتك في المحكمة.

عقوبة فقد الأهلية

- تصل عقوبات فقد الأهلية إلى ١٢ شهرًا للمخالفة الأولى، و ٢٤ شهرًا للثانية، وفقد الأهلية الدائم للثالثة. هناك عقوبات منفصلة إذا قمت بخرق هذه القواعد:
- إذا ثبتت إدانتك في أية محكمة من المحاكم بأنك تقوم بالاتجار بمنافع كوبونات الطعام مقابل الأسلحة النارية أو الذخائر أو المتفجرات، فسيتم إقصاؤك للأبد تبعًا لأول انتهاك تقوم به.
- إذا ثبتت إدانتك بأنك تقوم بالاتجار بمنافع كوبونات الطعام مقابل المواد الخاضعة للرقابة، فسيتم إقصاؤك لمدة ٢٤ شهرًا تبعًا لأول انتهاك تقوم به ولأبد عند قيامك بالانتهاك للمرة الثانية.
- إذا ثبتت إدانتك بأنك تقوم بالاتجار بمنافع الطعام أو بيعها بقيمة ٥٠٠ دولار أو أكثر، فسيتم إقصاؤك للأبد.
- إذا تبين أنك قمت بملء أكثر من طلب اشتراك في الوقت ذاته وقد قدمت بطاقة هوية أو معلومات إقامة خطأ، فسيتم إقصاؤك لمدة عشر سنوات.

هذا هو الانتهاك _____ الخاص بك، والذي يعني:

- لا يمكنك الحصول على منافع كوبونات الطعام لمدة _____ شهرًا، بدءًا من _____ إلى _____.
- لقد تم إقصاؤك من برنامج الحصول على كوبونات الطعام بشكل دائم، اعتبارًا من _____.

حقوقك لعقد جلسة سماع

لك الحق في أن تطلب عقد جلسة سماع إذا لم توافق على أي من إجراءات الكاونتي. لديك ٩٠ يوماً فقط لطلب عقد جلسة سماع. بدأت مدة الـ ٩٠ يوماً بعد أن قامت الكاونتي بإعطائك هذا الإشعار أو إرساله لك بالبريد. إذا كان لديك سبباً جيداً لعدم تمكنك من تقديم طلبك لعقد جلسة سماع خلال ٩٠ يوماً، قد يتاح لك تقديم طلبك رغماً عن هذا. إذا قدمت سبباً جيداً قد يمكن تحديد موعد لعقد جلسة السماع.

لطلب عقد جلسة سماع:

- قم بتكملة هذه الصفحة.
- اعمل نسخة عن وجه وظهر هذه الصفحة للاحتفاظ بها في سجلاتك. إذا طلبن، سيقوم الموظف المسئول عنك بعمل نسخة عن هذه الصفحة.
- أرسل أو خذ هذه الصفحة إلى:

أو

- اتصل بالرقم المجاني: ١-٨٠٠-٩٥٢-٥٢٥٣ أو لضعفاء اللفظ والسمع الذين يستعملون الهاتف النصي، يمكنهم الاتصال بالرقم ٨٣٤٩-٩٥٢-٠٠٨-١. للحصول على المساعدة: يمكنك طلب الإطلاع على حقوقك بالنسبة لجلسة السماع أو الإحالة للمساعدة القانونية على أرقام الولاية المجانية المدرجة أعلاه. قد تحصل على مساعدة قانونية مجانية من المكتب القانوني المحلي أو فريق حقوق الإنعاش.

إذا كنت لا تريد الذهاب لجلسة السماع بمفردك، يمكنك إحضار صديق أو أي شخص آخر معك.

طلب عقد جلسة السماع

أريد عقد جلسة سماع بسبب إجراء من قبل إدارة الإنعاش لكاونتي _____
يتعلق بـإعاناتي التالية:

إعانة مالية CalFresh (كوبونات طعام) Medi-Cal
 غير ذلك (أذكر أدناه)

فيما يلي السبب

- إذا احتجت لمجال إضافي، أشر هنا وأضف صفحة.
- أريد أن تزودني الولاية بمرجع بدون تحميلي أي تكلفة. (لا يجوز لصديق أو قريب أن يترجم لك خلال جلسة السماع).

لغتي ولهجتي هي

اسم الشخص الذي رفض تقديم المنافع إليه أو تغييرها أو إيقافها.	
رقم الهاتف	تاريخ الولادة
عنوان الشارع	
الرمز البريدي	الولاية
التاريخ	المدينة
رقم الهاتف	اسم الشخص الذي قام بتكملة هذا النموذج

- أريد أن يمثلني الشخص الوارد اسمه أدناه في جلسة السماع هذه. أمني أنني لهذا الشخص لمراجعة سجلاتي أو لتمثيلي في الاجتماع. (يمكن أن يكون هذا الشخص صديق أو قريب لكنه لا يستطيع الترجمة لك).

رقم الهاتف	الاسم
العنوان	
الرمز البريدي	الولاية
المدينة	

التخطيط العائلي: سوف يزودك مكتب الإنعاش بالمعلومات عندما تطلبها.

ملف جلسة السماع: إذا طلبت عقد جلسة سماع، سوف يقوم فرع جلسة السماع التابع للولاية بتحضير ملف. لك الحق في مراجعة هذا الملف قبل عقد جلسة السماع والحصول على نسخة عن موقف الكاونتي المدون عن قضيتك قبل يومين من عقد الجلسة على الأقل. قد تقوم الولاية بإعطاء ملفك إلى إدارة الإنعاش ووزارة الصحة والخدمات الإنسانية والزراعة الأمريكية. (W&I Code Sections 10850 and 10950).