

# ԴՈՒՔ ՈՉԻՆՉ ՊԱՐՏՔ ՉԵՔ CALFRESH ՆՊԱՍՏՆԵՐ ՍՏԱՆԱԼՈՒ ՀԱՄԱՐ

ԱՄՍԱԹԻՎ՝	ՀԱՃԱՆՈՐԴԻ ԱՆՈՒՄՆԸ՝
----------	--------------------

Մենք ստացել ենք Ձեր վճարումը՝ ամսագրված \_\_\_\_\_, և ստորագրված \_\_\_\_\_ կողմից, \_\_\_\_\_ դրվար (\$ \_\_\_\_\_)՝ անցյալում Ձեր ստացված CalFresh նպաստների համար վճարելու նպատակով: Դուք օրինականորեն եք ստացել CalFresh և պարտավոր չեք որևէ վճարումներ կատարել:

Այնուամենայնիվ, եթե ցանկանում եք կամավոր նվիրատվություն անել, ապա կարող եք վճարել այն ՄՆՆԴԻ ԵՎ ՄՆՈՒՑՄԱՆ ԾԱՌԱՅՈՒԹՅԱՆԸ (FOOD AND NUTRITION SERVICE, FNS): Կարող եք մեզ ուղարկել այդ վճարումը, իսկ մենք այն կուղարկենք FNS համապատասխան գրասենյակ: **ԿԱՆԻՏԻԿ ԴՐԱՄ ՄԻ ՈՒՂԱՐԿԵՔ:**

Եթե կամավոր նվիրատվություն եք ուղարկում, ապա պետք է լրացնեք կցված ազատման ձևը և վերադարձնել այն Ձեր կամավոր նվիրատվության հետ միասին մեր գրասենյակ հետևյալ հասցեով՝

Ձեր նվիրատվության(ների) մասին տեղեկությունը չի բացահայտվի ԱՄՆ Հյուսիսատոսական գլխավոր գրասենյակին, եթե իհարկե Դուք մեզ գրավոր ձևով թույլ չտաք անել դա:

Եթե հարցեր ունեք այս ծանուցման վերաբերյալ, կարող եք կապվել՝

Անուն՝ \_\_\_\_\_ Հեռախոսահամար՝ \_\_\_\_\_