

CALFRESH 首次約談 (按要求的) 信函

- 日期 :
- 案件號碼 :
- 案件名稱 :
- 工作人員姓名 :
- 工作人員號碼 :
- 工作人員電話號碼 :
- 地址 :

你的 CalFresh 申請程序必須在 _____ 完成。

月月/日日/年年

你需要一個面談才可完成 CalFresh 的申請程序。這是你的約談 (按要求的) 預約信。

☐ 你有一個首次的 CalFresh 電話約談 (按要求的)。如果你希望親自接受約談，請致電到上述郡政府的電話號碼預約。

要進行電話約談 (按要求的)，你必須在 _____ 和 _____ 之間，在 _____ 和 _____ 之間，星期一到星期五，致電 _____ 到郡政府。

日期

日期

時間

時間

電話號碼

你必須在郡政府星期一到星期五的正常辦公時間內打電話 (如上所示) 到郡政府，進行你的約談 (按要求的)。郡工作人員將會接聽你的電話。如果你未能在兩星期時限的空窗期 (10 個工作日) 之內完成你的電話約談 (按要求的)，你必須打電話到郡政府重新安排你的約談，或者盡可能完成一個面對面的約談。

☐ 你有一個已安排的 CalFresh 面對面約談。要進行面對面約談，你必須前往下面列出的辦公室：

約談日期：

約談時間：

郡辦公處名稱：

郡辦公處地址：

市：

州：

郵遞區號：

重要提示

- 未能完成這個約談可能導致福利被延誤或拒絕你的 CalFresh 福利申請。
- 如果你沒有在這封信中列出的時限內完成你的約談，這是你的責任去重新預約。
- 若要更改預約時間，請聯絡郡政府。
- 所需的確認必須在郡政府要求後 10 天之內寄回。
- 請告訴郡政府如果你需要協助得到這些資料。郡政府可以幫助你獲得。
- 如果你未能在你的申請表的提交日期後 30 天之內完成你的約談，你將會收到拒絕通知並且你將需要重新申請。

註釋：