採取行動通知

郡

STATE OF CALIFORNIA
HEALTH AND HUMAN SERVICES AGENCY
CALIFORNIA DEPARTMENT OF SOCIAL SERVICES

通知日期 :_____
案件姓名 :_____
號碼 :_____
工作員姓名 :_____
號碼 :_____
電話 :_____
地址 :_____
_____
_____

(ADDRESSEE)

有問題嗎？ 可以問你的工作員。

州聽證：假如你認為採取的行動是錯誤的，你可以請求聽證。本頁反面會告訴你怎樣進行。

☐ 自_____起，郡政府已經批准，為你已批准的 ☐ 引至工作的福利計劃 (Welfare to Work) ☐ 加州領取民眾補助十幾歲家長的教育計劃 (Cal-Learn) 活動或找到工作所需要下列項目的付款的要求：

項目	費用
_____	$_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
總金額	$_____

☐ 假如你有了工作，在你不再領取補助以後，郡政府可以在最初幾個月繼續支付工作花費達12個月。只有在你需要此保持工作，並且你不能在別處得到付你的工作花費時，我們才支付給你。

你的付款將是：☐ 預先付給你 ☐ 償付給你 ☐ 付給商店 ☐ 付給學校 ☐ 其他：

☐ 你所要求的下列項目沒有被批准付款：

項目	項目
_____	_____
_____	_____

理由在於：

☐ 這筆費用不是必要的，因為：_____
_____

☐ 你為你的 ☐ 引至工作的福利計劃 ☐ Cal-Learn 活動或找到工作並不需要_____，因為：_____
_____

☐ 其他：

法規：這些條例適用。你可以在你的福利所查看這些條例：
CalWORKs Implementation Guidelines, Section VII & XII, Welf. & Inst. Code 11323.2, 11323.4, 11322.9

☐ 自_____起，郡政府已經拒絕你為你的 ☐ 引至工作的福利計劃 ☐ Cal-Learn 活動或找到工作所需要下列項目的付款的要求：

_____	_____
_____	_____
_____	_____

理由在於：

☐ 你不參加被批准的 ☐ 引至工作的福利計劃 ☐ Cal-Learn 活動。

☐ 這筆費用不是必要的，因為：_____
_____

☐ 你並不需要這些項目來參加你的 ☐ 引至工作的福利計劃 ☐ Cal-Learn 活動或找到工作，因為：_____
_____

☐ 其他：

假如你認為這份通知是錯誤的話，你可以打電話給你的引至工作的福利計劃/Cal-Learn 工作員。

法規：這些條例適用。你可以在你的福利所查看這些條例：
CalWORKs Implementation Guidelines, Section VII & XII, Welf. & Inst. Code 11323.2, 11323.4, 11322.9