

提示信函

案件名稱 : _____
 案件號碼 : _____
 工作員姓名 : _____
 工作員號碼 : _____
 工作員電話號碼 : _____
 日期 : _____

在 _____, 我們向你發出通知, 告訴你的
(日期)

CalFresh

CalWORKs

將會在 _____ 正式被中止, 因為我們還沒有收到一個完整的 SAR7 報告。在回應我們的通知, 你在
(日期)
 _____ 寄回了 SAR7, 但它是不完整的。你沒有解決這一問題。為了避免你的福利被終止, 在下個月的第
(日期)
 一個工作日結束前, 你需要做到以下幾點:

假如你需要幫助了解本通知或填寫 SAR7, 請聯絡你的郡辦公室。

如果你的福利被中止因為你未能提交一份個完整的 SAR7, 你將不會收到過渡性 CalFresh (TCF) 的福利。如果你有關於 TCF 的任何疑問, 請聯絡你的郡辦公室。

如果你不同意, 基於我們在 _____ 寄給你的通知, 你仍然可以要求聽證會。
(日期)

申請州聽證的電話號碼是 1-800-952-5253, 弱聽或語言障礙人士請打電話到 TDD 1-800-952-8349。

請寄回你填好的 SAR7 連同所有驗證到我們上面列出的地址或把它提交到你的郡福利辦公室。如果我們在下個月的第一個工作日沒收到到所需的資料, 你下一個月將不會收到任何福利。