

採取行動通知

郡

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

(ADDRESSEE)

┌

└

┌

└

有問題嗎？可以問你的工作人員。

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。

你因下列的理由，要求郡政府重新審查你的加州工作機會並對孩子負責任計畫 (CalWORKs) 福利引至工作方案分派給你的活動：

- _____

- _____

- _____

根據我們審查你 CalWORKs 福利引至工作活動審查申請表，以及你提供的資訊，郡政府已核准下列行動以修正福利引至工作分派給你的活動的不當之處：

- 你將得到額外的 _____ 月 / 週 (圈選一項) 的訓練時間，這個時間會加到你的18- 或24-個月的時間限制內。
- 我們會修改你的福利引至工作的策畫以包括

Medi-Cal: 這份採取行動通知 不改變或取消 Medi-Cal 福利。請保留你的塑料福利辨認卡。

法規：這些條例適用。你可以在你的福利所查閱： MPP 42-710, 42-711, 及 42-716。

- 根據你在你審查申請表上所列出的問題，我們已經撤銷了處分。我們已寄出另外一份關於我們欠你補助的通知。