

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。

協助性服務

孩童照顧

過期未付你的孩童照顧的費用，從 _____ 到 _____，已被拒絕，因為：

你孩童照顧的費用已被支付

其他：_____

交通

從 _____ 到 _____ 這段期間，你申請的福利引至工作的交通補助付款：

被拒絕

比你要求的少（你會收到另一份通知告訴你郡政府怎樣計算這筆款項）

理由如下：

你已經得到郡政府所能付的最多的，因為：

哩程津貼的最高額是：每 _____ \$ _____。

有公眾交通可供乘用。

有郡政府提供的交通可供乘用。

你沒有參加批准的福利引至工作的活動。

去你批准的福利引至工作的活動，你只需要單程走少於一哩的路程。

你申請的交通並不是去你被批准的福利引至工作的活動需要的，因為：

其他 _____

交通續前：

輔助

以下你要求補助的項目沒有得到批准：

項目	金額
_____	\$ _____
_____	\$ _____
_____	\$ _____

理由如下：

沒有必要為此項目付款，因為：

去你福利引至工作的活動你並不需要 _____ 因為：

你沒有參加批准的福利引至工作的活動。

其他：_____

假如你對此通知有任何疑問，請打電話給你的工作人員：_____

_____，電話號碼是（ _____ ）

_____。

Medi-Cal：這份採取行動通知並不改變或取消 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 42-750。