

ПРОГРАММА CALFRESH. ПИСЬМО О СОБЕСЕДОВАНИИ ПО ТРЕБОВАНИЮ ДЛЯ ПОВТОРНОЙ СЕРТИФИКАЦИИ

Дата :
 Номер дела :
 Имя дела :
 Имя работника :
 Номер работника :
 Телефон работника :
 Адрес :

Вас уведомили, что период вашей сертификации по программе CalFresh заканчивается _____ .
MM/DD/CCYY

Для продолжения получения льгот CalFresh, вам необходимо собеседование. Это письмо о собеседовании по требованию.

Вам назначено собеседование программы CalFresh по телефону для повторной сертификации. **Если вы предпочитаете очное (личное) собеседование, пожалуйста, позвоните в округ, по номеру телефона указанному выше, для назначения собеседования.**

Для проведения собеседования по требованию, вы должны позвонить в округ с _____ числа, по _____
ДАТА
 _____ число, по номеру: _____ с _____ до _____ часов, с понедельника по пятницу.
ДАТА
НОМЕР ТЕЛЕФОНА ВРЕМЯ ВРЕМЯ

Вы должны позвонить в округ, в течение рабочего времени (указанного выше) округа, с понедельника по пятницу, для прохождения вашего собеседования по требованию. Персонал округа готов принять ваш звонок. Если вы не завершите ваше собеседование по требованию, по телефону в течение двух недель (10 рабочих дней), вы должны позвонить в округ, чтобы перенести или, возможно, пройти очное собеседование.

Вам назначено очное собеседование программы CalFresh. Для прохождения этого собеседования вам нужно пойти в офис округа:

ДАТА СОБЕСЕДОВАНИЯ:		ВРЕМЯ СОБЕСЕДОВАНИЯ:	
НАЗВАНИЕ ОКРУЖНОГО ОФИСА:			
АДРЕС ОКРУЖНОГО ОФИСА	ГОРОД:	ШТАТ:	ПОЧТОВЫЙ ИНДЕКС:

ВАЖНЫЕ НАПОМИНАНИЯ

- Невыполнение этого собеседования может привести к задержке льгот или окончании льгот программы CalFresh.
- Если вы не завершите собеседование в сроки, указанные в этом письме, перенести его является вашей ответственностью.
- Пожалуйста, свяжитесь с округом, чтобы перенести ваше собеседование.
- Необходимые подтверждения должны быть сданы в течение 10 дней со времени запроса округа.
- Пожалуйста, сообщите округу, если вам нужна помощь в получении информации. Округ может вам в этом помочь.

ПРИМЕЧАНИЯ: