

# THÔNG BÁO VỀ BIỆN PHÁP ÁP DỤNG

TY XÃ HỘI HẠT

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

Ngày Thông báo : \_\_\_\_\_  
Hồ Sơ : \_\_\_\_\_  
Tên : \_\_\_\_\_  
Số : \_\_\_\_\_  
Nhân Viên : \_\_\_\_\_  
Tên : \_\_\_\_\_  
Số : \_\_\_\_\_  
Điện Thoại Số : \_\_\_\_\_  
Địa Chỉ : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

(ADDRESSEE)

┌

└

┌

└

Nếu có thắc mắc, xin hỏi nhân viên phụ trách hồ sơ của quý vị.

**Buổi thụ lý cấp tiểu bang:** Nếu quý vị nghĩ rằng biện pháp này là không đúng, quý vị có thể xin một buổi thụ lý. Mặt sau của thông báo này có chỉ dẫn cách thức.

Quý vị đã yêu cầu xin duyệt xét lại sự chỉ định về sinh hoạt của quý vị trong chương trình welfare-to-work (chương trình giúp người nhận trợ cấp tiến tới tình trạng có việc làm) thuộc chương trình CalWORKs (chương trình của California tạo cơ hội về việc làm và trách nhiệm đối với con em) vì (những) lý do sau đây:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Căn cứ vào sự duyệt xét lại của chúng tôi về đơn xin duyệt xét lại các sinh hoạt của quý vị trong chương trình welfare-to-work thuộc chương trình CalWORKs và tin tức quý vị đã cung cấp, **Ty Xã Hội Hạng đã chấp thuận (các) biện pháp sau đây để giải quyết các vấn đề về sự chỉ định của quý vị trong chương trình welfare-to-work:**

Quý vị sẽ nhận thêm \_\_\_\_\_ tháng/tuần nữa (khoanh một) cho thời gian huấn luyện mà thời gian này sẽ được cộng thêm vào hạn kỳ 18 hoặc 24 tháng của quý vị.

Chúng tôi sẽ sửa đổi kế hoạch của quý vị trong chương trình welfare-to-work để bao gồm \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Medi-Cal:** Thông báo này KHÔNG làm thay đổi hay ngưng trợ cấp Medi-Cal (trợ cấp y tế của California). **Xin giữ (các) thẻ nhựa xác nhận quyền hưởng trợ cấp (Benefits Identification Card) của quý vị.**

**Các điều luật:** Quý vị có thể tham khảo các điều luật áp dụng sau đây tại văn phòng Ty Xã Hội: MPP 42-710, 42-711, và 42-716

Chúng tôi đã xóa sự trừng phạt dựa trên các vấn đề mà quý vị đã nêu trong đơn xin duyệt xét lại của quý vị. Chúng tôi đã gửi một thông báo riêng liên quan về trợ cấp mà chúng tôi thiếu quý vị.