

請求檢查 CALWORKS, CALFRESH, TCVAP, 和難民計劃案件記錄的回覆

委託人姓名:	委託人案件名稱:
--------	----------

授權代表: _____

你或你的授權代表 (AR) 有權利檢查你整個案件的記錄，除了那些資料已被郡福利部 (CWD) 確定有特權或是機密的。

在 _____，你或你的 AR 要求檢查：
日期

- 你的整個案件記錄給： CalWORKs CalFresh TCVAP 難民現金補助
- 你的案件記錄的一部分 CalWORKs CalFresh TCVAP 難民現金補助
- 包括：

CWD 提供你或你的 AR 獲得檢查：

- 你的整個案件記錄給： CalWORKs CalFresh TCVAP 難民現金補助
- 請求案件記錄的一部分給： CalWORKs CalFresh TCVAP 難民現金補助

基於以下的資料，CWD 已經刪除或修定那些確定有特權或保密資料的文件：

- 有關另外一個在家中或非在家中的成年人或戶主的機密資料。CWD 可以授權檢查該資料，如果此人簽署一份授權書給你的檢查該資料。如果被刪除，刪除文件的數目： _____
- 心理健康狀況記錄。如果被刪除，刪除文件的數目： _____
- 從撫養費管理局收到缺席父母的下落。如果被刪除，刪除文件的數目： _____
- 保護兒童服務報告或資料有關從家裡被兒童保護服務帶走的兒童的下落。如果被刪除，刪除文件的數目： _____
- 其他 _____
如果被刪除，刪除文件的數目： _____

如有任何疑問或去討論你請求檢查部分或全部你的案件記錄資料，請聯絡 _____。

PREPARED BY:

NAME AND TITLE OF PREPARER:	DATE:
-----------------------------	-------