ຈົດໝາຍນັດໝາຍຕາມການຮ້ອງຂໍສຳລັບການຮ້ອງຂໍຮັບການຊ່ວຍເຫຼືອ CALFRESH ຄັ້ງທຳອິດ

-
-
-
-
-
-
-

ວັນທີ :
ເລກທຳລະນີ :
ຊື່ທຳລະນີ :
ຊື່ພະນັກງານກຳກັບການຊ່ວຍເຫຼືອ :
ເລກພະນັກງານກຳກັບການຊ່ວຍເຫຼືອ :
ເບີໂທຣະສັບຂອງພະນັກງານກຳກັບການຊ່ວຍເຫຼືອ :
ທີ່ຢູ່ :

ຂັ້ນຕອນການຮ້ອງຂໍຮັບ CalFresh ຂອງທ່ານຕ້ອງດຳເນີນການໃຫ້ສຳເລັດບໍ່ເກີນວັນທີ _____.
ດດ/ວວ/ປປປປ

ທ່ານຈຳເປັນຕ້ອງຮັບການສຳພາດເພື່ອໃຫ້ຂັ້ນຕອນການຮ້ອງຂໍ CalFresh ສຳເລັດ. ນີ້ແມ່ນຈົດໝາຍນັດໝາຍຂອງທ່ານສຳລັບການສຳພາດຕາມການຮ້ອງຂໍ.

☐ ທ່ານມີນັດສຳພາດທາງໂທຣະສັບຕາມການຮ້ອງຂໍສຳລັບການຮ້ອງຂໍຮັບ CalFresh ຄັ້ງທຳອິດ. **ຖ້າຫາກ ທ່ານຕ້ອງການຮັບການສຳພາດດ້ວຍຕົນເອງ, ກະຣຸນາໂທຣໄປທີ່ຄາວຕີ້ຕາມເບີໂທຣຂ້າງເທິງນີ້ສຳລັບການນັດໝາຍ.**

ໃນການດຳເນີນການສຳພາດທາງໂທຣະສັບຕາມການຮ້ອງຂໍ, ທ່ານຕ້ອງໂທຣຫາຄາວຕີ້ລະຫວ່າງວັນທີ _____ ຫາວັນທີ _____ ທີ່ເບີໂທຣະສັບ _____ ລະຫວ່າງເວລາ _____ ຫາ _____ ວັນຈັນຫາວັນສຸກ.

ທ່ານຕ້ອງໂທຣຫາຄາວຕີ້ໃນລະຫວ່າງຊົ່ວໂມງເຮັດວຽກປົກກະຕິ (ບິ່ງໄວ້ຂ້າງເທິງ), ວັນຈັນຫາວັນສຸກ ເພື່ອດຳເນີນການຮັບການສຳພາດຕາມການຮ້ອງຂໍຂອງທ່ານ. ເຈົ້າໜ້າທີ່ຂອງຄາວຕີ້ພ້ອມຮັບໂທຣະສັບຈາກທ່ານ. ຖ້າຫາກ ທ່ານບໍ່ຮັບການສຳພາດທາງໂທຣະສັບໃຫ້ສຳເລັດພາຍໃນສອງອາທິດ (10 ວັນເຮັດວຽກ), ທ່ານຕ້ອງໂທຣຫາຄາວຕີ້ເພື່ອຂໍຈັດຕາຕະລາງສຳພາດໃໝ່ ຫຼື ເປັນໄປໄດ້ອາດໄປຮັບການສຳພາດດ້ວຍຕົນເອງໃຫ້ສຳເລັດ.

☐ ທ່ານມີນັດສຳພາດດ້ວຍຕົນເອງສຳລັບ CalFresh ຊຶ່ງກຳນົດໄວ້ແລ້ວ. ເພື່ອໄປຮັບການສຳພາດດ້ວຍຕົນເອງ, ທ່ານຕ້ອງໄປທີ່ຫ້ອງການຄາວຕີ້ທີ່:

ວັນທີນັດໝາຍ:	ເວລານັດໝາຍ:		
ຊື່ຫ້ອງການຄາວຕີ້:			
ທີ່ຢູ່ຫ້ອງການຄາວຕີ້	ເມືອງ:	ຣັຖ:	ລະຫັດໄປສະນີ:

<u>ຄຳເຕືອນສຳຄັນ</u>

- ການບໍ່ຮັບການສຳພາດໃຫ້ສຳເລັດອາດສົ່ງຜົນຕໍ່ຄວາມຫຼ້າຊ້າໃນການຮັບຜົນປະໂຫຍດ ຫຼື ການປະຕິເສດຄຳຮ້ອງຂໍຮັບ CalFresh ຂອງທ່ານ.
- ຖ້າຫາກ ທ່ານບໍ່ຮັບການສຳພາດພາຍໃນລະຍະເວລາທີ່ລະບຸໄວ້ໃນຈົດໝາຍສະບັບນີ້, ທ່ານຕ້ອງຮັບຜິດຊອບໃນການຈັດຕາຕະລາງນັດໝາຍໃໝ່.
- ຖ້າຫາກຕ້ອງການປ່ຽນນັດໝາຍ, ກະຣຸນາຕິດຕໍ່ຄາວຕີ້.
- ຕ້ອງສົ່ງຫຼັກຖານຢັ້ງຢືນທີ່ກຳນົດໄວ້ພາຍໃນ 10 ວັນນັບແຕ່ທາງຄາວຕີ້ໄດ້ຮ້ອງຂໍ.
- ກະຣຸນາບອກຄາວຕີ້ວ່າ ທ່ານຕ້ອງການຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອໃນການຮັບເອົາຂໍ້ມູນນີ້. ຄາວຕີ້ສາມາດຊ່ວຍທ່ານໄດ້.
- ຖ້າຫາກທ່ານບໍ່ສຳເລັດການສຳພາດພາຍໃນ 30 ວັນນັບແຕ່ວັນຍື່ນຄຳຮ້ອງຂໍຮັບການຊ່ວຍເຫຼືອຂອງທ່ານ, ທ່ານຈະໄດ້ຮັບແຈ້ງການປະຕິເສດ ແລະທ່ານຈະຕ້ອງຮ້ອງຂໍໃໝ່.

ຄວາມຄິດເຫັນ: