

ໃບສະເໜີ CALFRESH ເພື່ອການຕິດຕໍ່

•

•

ພະນັກງານ:

ໂທລະສັບ:

ເມື່ອບໍ່ດົນມານີ້ ພວກເຮົາໄດ້ຮັບຂໍ້ມູນກ່ຽວກັບການປ່ຽນແປງຢູ່ໃນຄອບຄົວຂອງທ່ານ. ເພື່ອໃຫ້ພວກເຮົາແນ່ໃຈວ່າ ທ່ານຍັງສາມາດໄດ້ຮັບເງິນຊ່ວຍເຫຼືອ CalFresh ຢູ່, ພວກເຮົາຕ້ອງການດັ່ງຕໍ່ໄປນີ້ຄື:

ພວກເຮົາຕ້ອງການໃຫ້ທ່ານຕິດຕໍ່ພວກເຮົາພາຍໃນວັນທີ _____ ເພື່ອໃຫ້ຂໍ້ມູນ/ເອກະສານຕ່າງໆຕາມທີ່ໄດ້ສະເໜີຂໍຢູ່ຂ້າງເທິງນັ້ນ.

ຖ້າທ່ານບໍ່ຕິດຕໍ່ພວກເຮົາພາຍໃນວັນທີນີ້, ເງິນຊ່ວຍເຫຼືອ CalFresh ຂອງທ່ານອາດຈະຫຼຸດລົງ ຫຼືຖືກຢຸດໄປ.