

QUÝ VỊ KHÔNG NỢ GÌ KHI NHẬN PHÚC LỢI CALFRESH

NGÀY:	TÊN KHÁCH HÀNG:
-------	-----------------

Chúng tôi đã nhận được khoản thanh toán của quý vị được đề ngày _____ và được ký tên bởi _____ với số tiền _____ mỹ kim (\$_____) để hoàn trả các phúc lợi CalFresh mà quý vị đã nhận trong quá khứ. Quý vị đã nhận được phúc lợi CalFresh một cách hợp pháp và không có trách nhiệm phải thực hiện bất cứ hoàn trả nào.

Tuy nhiên, nếu quý vị muốn tự nguyện đóng góp, quý vị có thể chuyển khoản đóng góp cho DỊCH VỤ THỰC PHẨM VÀ DINH DƯỠNG (FOOD AND NUTRITION SERVICE - FNS). Quý vị có thể gửi cho chúng tôi khoản tiền đó để xử lý, và chúng tôi sẽ chuyển nó cho văn phòng FNS thích hợp. **XIN ĐỪNG GỬI TIỀN MẶT.**

Nếu quý vị tự nguyện đóng góp, quý vị phải hoàn tất mẫu đơn nhượng quyền được đính kèm và gửi nó lại, cùng với khoản đóng góp tự nguyện của quý vị, cho văn phòng của chúng tôi tại:

Thông tin về (những) khoản đóng góp của quý vị sẽ không được tiết lộ cho Văn Phòng Tổng Lãnh Sự Quán Hoa Kỳ trừ khi quý vị ủy quyền bằng văn bản cho phép chúng tôi làm việc đó.

Nếu quý vị có thắc mắc gì về thông báo này, quý vị có thể liên lạc:

Tên: _____ Điện thoại: _____