

QUẬN

YÊU CẦU PHỤC HỒI PHÚC LỢI CALFRESH SAU KHI BỊ TUYÊN BỐ KHÔNG ĐỦ TƯ CÁCH HỘI ĐỦ ĐIỀU KIỆN VỀ HÀNH CHÍNH

Ngày Thông Báo : _____
Hồ Sơ : _____
Tên : _____
Số : _____
Nhân Viên : _____
Tên : _____
Số : _____
Điện Thoại : _____
Địa chỉ : _____

(ADDRESSEE)

Thắc mắc? Xin hỏi Nhân Viên của quý vị.

Tôi đã được tuyên bố không đủ tư cách hội đủ điều kiện nhận các phúc lợi CalFresh từ _____ đến _____.

_____ Tôi sống tại cùng một gia đình CalFresh nơi tôi trước đây đã nhận được các phúc lợi và quận đã không cấp lại các phúc lợi đó sau ngày kết thúc giai đoạn không đủ điều kiện của tôi.

_____ Tôi sống tại một hộ gia đình mới có nhận phúc lợi CalFresh. Tôi yêu cầu được bổ sung vào hộ gia đình CalFresh đó. Thông tin hộ gia đình đó như sau:

Tên Hồ Sơ: _____

Số Hồ Sơ: _____

Địa Chỉ: _____

_____ Tôi sống tại một hộ gia đình mới không có nhận phúc lợi CalFresh. Vui lòng gửi cho tôi đơn xin phúc lợi CalFresh theo địa chỉ sau:

Xin gửi lại mẫu đơn này cho văn phòng phúc lợi của quý vị, theo địa chỉ được cho ở trên.