

**CALFRESH ՆՊԱՍՏՆԵՐԻ  
ՎԵՐԱԿԱՆԳՆՄԱՆ ԽՆԴՐԱՆՔ  
ԱԴՄԻՆԻՍՏՐԱՏԻՎ ՈՐԱԿԱԶՐԿՈՒՄԻՑ  
ՅԵՏՈ**

Ծանուցման ամսաթիվը :	_____
Գործի անվանումը :	_____
Համարը :	_____
Աշխատողի անունը :	_____
Համարը :	_____
Գեռախոսը :	_____
Հասցեն :	_____
	_____
	_____

(ADDRESSEE)

┌	└
└	┌

**Հարցեր ունե՞ք: Հարցրեք Ձեր աշխատողին:**

Ես որակազրկվել եմ CalFresh նպաստներից \_\_\_\_\_-ից մինչև \_\_\_\_\_-ը:

\_\_\_\_\_ Ես ապրում եմ նույն CalFresh կենցաղում, որտեղ ես նախկինում ստանում եմ նպաստները, և վարչաշրջանը չի վերականգնել դրանք իմ որակազրկման ժամկետը լրանալուց հետո:

\_\_\_\_\_ Ես ապրում եմ նոր կենցաղում, որը CalFresh է ստանում: Ես խնդրում եմ, որ ինձ ավելացնեն այդ CalFresh կենցաղին: Կենցաղի տվյալներն են՝

Գործի անվանումը՝ \_\_\_\_\_

Գործի համարը՝ \_\_\_\_\_

Հասցեն՝ \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Ես ապրում եմ նոր կենցաղում, որը CalFresh չի ստանում: Խնդրում եմ ինձ ուղարկել CalFresh նպաստների դիմումի ձևը հետևյալ հասցեով՝

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Վերադարձրեք այս ձևը Ձեր վե՛լֆերի գրասենյակ՝ վերոնշյալ հասցեով: