

CALFRESH ԾՐԱԳՐԻ ՀԱՍԱՐ ՏԵՂԵԿՈՒԹՅՈՒՆՆԵՐ ՏՐԱՄԱԴՐԵԼՈՒ ՊԱՀԱՆՁ

ՎԱՐՉԱԿԱՆ ՇՐՋԱՆ՝

- -
 -
 -
- Ծանուցման թվականը՝
 - Գործի անվանումը՝
 - Գործի համարը՝
 - Սոցիալական աշխատողի անունը՝
 - Սոցիալական աշխատողի համարը՝
 - Հեռախոսահամարը՝
 - Հասցեն՝

Հարցե՞ք: Հարցրե՞ք Ձեր սոցիալական աշխատողին:

CalFresh նպաստներ ստանալու Ձեր իրավունակությունը որոշելու համար անհրաժեշտ է, որ մինչև _____ մեզ տրամադրեք հետևյալ տեղեկությունները:
OO/UU/SSSS

Խնդրում ենք տեղյակ պահել Ձեր սոցիալական աշխատողին, եթե այդ տեղեկությունները ձեռք բերելու հարցում օգնության կարիք ունենաք: Սոցիալական աշխատողը կարող է Ձեզ օգնել ստանալ այդ տեղեկությունները:

Խնդրում ենք՝

- տեղեկությունները տրամադրելու համար զանգահարել մեզ
- տեղեկություններն ուղարկել փոստով

Եթե այդ տեղեկությունները մեզ չտրամադրեք մինչև _____, ապա հնարավոր է, որ ծանուցում ստանաք Ձեր CalFresh նպաստները դադարեցնելու գործողության մասին: OO/UU/SSSS

ՄԿՁԲՈՒՆՔՆԵՐ. Գործում են այս սկզբունքները՝ MPP 63-300.5: Դուք կարող եք դրանք ուսումնասիրել Ձեր սոցիալական օգնության գրասենյակում: