

CALFRESH 換發新證約談信函

- • 日期 :
- • 案件名稱 :
- • 案件號碼 :
- • 工作員姓名 :
- • 工作員號碼 :
- • 工作員電話號碼 :
- • 地址 :

你的 CalFresh 認證期在 _____ 結束。你需要約談才可繼續領取 CalFresh 福利。這是你的約談信函。
月/日/年

- 你有一個 CalFresh 電話換發新證的約談。如果你希望親自接受約談，請致電到上述你的工作員電話號碼預約。郡政府將打電話給你預約在：

約談日期：	約談時間：
-------	-------

你的電話號碼：

- 你有一個面對面的 CalFresh 換證約談在： _____
月/日/年

約談日期：	約談時間：
-------	-------

郡辦公處名稱：

郡辦公處地址：	市：	州：	郵遞區號：
---------	----	----	-------

我們會打電話給你上面所示的電話號碼。如果電話號碼不正確，你必須打電話給我們並提供可以通知你有關約談的聯絡電話號碼。我們能夠聯繫到你是非常重要的。你可能還需要提供另一個可以聯絡你的電話號碼。郡政府的電話號碼可能會被攔截。如果你的手機不接受被攔截的電話號碼，你可能會錯過電話你的電話約談，而你的福利可能被延遲。你將不得不重新安排約談。如果你錯過了電話約談，打電話到上述的電話號碼給你的工作者或者去上述辦公室重新安排你的約談。

重要事項

- 未能完成這個約談可能導致延誤或終止你的 CalFresh 福利。
- 如果你趕不上原定的預約，這是你的責任重新預約。
- 若要更改預約，請聯絡你的工作員。
- 所需的確認必須在你的工作員要求後10天之內寄回。請告訴你的工作員如果你需要協助得到這些資料。你的工作員可以幫助你獲得。

註釋：