

# 在行政取消資格之後 申請恢復CALFRESH福利

通知日期 : \_\_\_\_\_

案件名稱 : \_\_\_\_\_

號碼 : \_\_\_\_\_

工作人員姓名 : \_\_\_\_\_

號碼 : \_\_\_\_\_

電話號碼 : \_\_\_\_\_

地址 : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(ADDRESSEE)

有問題嗎?請向你的工作人員查詢。

┌ \_\_\_\_\_ ┐

└ \_\_\_\_\_ ┘

┌ \_\_\_\_\_ ┐

└ \_\_\_\_\_ ┘

\_\_\_\_\_

我從 \_\_\_\_\_ 到 \_\_\_\_\_ 被取消領取CalFresh福利的資格。

\_\_\_\_\_ 我住在同一個我以前領取CalFresh福利的家庭，但是郡政府在我被取消時期結束後沒有將我的CalFresh重新開始。

\_\_\_\_\_ 我住在一個領取CalFresh福利新的家庭。我要求被加入該CalFresh家庭。該家庭的資料如下：

案件名稱: \_\_\_\_\_

案件號碼: \_\_\_\_\_

地址: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ 我住在一個沒有領取CalFresh福利的家庭，請將CalFresh福利的申請表寄給我以下的地址。

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

請寄回此表格到上面列出你的福利辦公室地址。