

採取行動通知

郡

STATE OF CALIFORNIA
HEALTH AND HUMAN SERVICES AGENCY
CALIFORNIA DEPARTMENT OF SOCIAL SERVICES

通知日期 : _____
 案件姓名 : _____
 號碼 : _____
 工作人員姓名 : _____
 號碼 : _____
 電話 : _____
 地址 : _____

(ADDRESSEE)

┌

└

有問題嗎？可以問你的工作人員。

州聽證：假如你認為採取的行動是錯誤的話，你可以請求聽證。本頁反面會告訴你怎樣進行。假如你在採取行動以前請求聽證的話，你的福利不會改變。

自_____起，郡政府已把你的現金補助改為 \$_____。

理由在於：

法庭已告訴我們要以新的方法算及子女撫養費。在決定給年幼父母的子女現金補助時，不再把付給年幼父母的子女撫養費款項算入。

你新的現金補助被計算在這一頁上。

如果你領取糧食券的話，我們將把你的償還現金補助算作為資產。

你會從糧食券計劃收到另一份通知。

法規：這些條例適用。你可以在你的福利所查看這些條例：
[Dominika v. Saenz](#)