CALFRESH(食費助成)受給資格再証明手続に関するご案内

日付 :
ケース名 :
ケース番号 :
ワーカー名 :
ワーカー番号 :
ワーカー電話番号 :
住所 :

あなたのCalFresh(食費助成)有効期間は _____に終了します。CalFresh(食費助成)給付の継続受給をご希望の方は、面接を受けなければなりません。
月/日/年
このご案内はその面接について説明しています。

☐ CalFresh(食費助成)の受給資格再証明に関して、電話によるインタビューを受けてください。**面接によるインタビューをご希望の方は、インタビュー実施日を決めるため上記ワーカーの電話番号に電話してください。**郡役所は、以下のとおり電話インタビューのためあなたに電話させていただきます。

実施日:	実施時間:

あなたの電話番号:

☐ CalFresh(食費助成)の受給資格再証明に関して、面談によるインタビューを受けてください。:_____
月/日/年

実施日:	実施時間:

郡役所名:

郡役所所在地:	都市:	州:	郵便番号:

郡役所は上記の電話番号であなたに電話します。上記電話番号が正しくなく、つながらなかった場合は、つながる電話番号を郡役所に電話で伝えていただき、インタビューを受けてください。あなたに連絡がとれることが非常に重要です。あなたに連絡がとれる他の電話番号があれば、それも連絡してください。郡役所の電話はブロックされていて、電話がつながらない場合があります。あなたの電話がこのようなブロックされた番号を受け付けない場合、あなたは郡役所との電話インタビューを受けることができず、その結果、あなたへの支給が遅れることがあります。また、インタビューを受ける日を再度、調整しなければならなくなります。電話インタビューができなかった場合は、あなたのワーカーに連絡するか、または上記事務所にお越しいただき、インタビューの日程を改めて決めてください。

重要事項

- このインタビューを受けていないと、あなたのCalFresh(食費助成)の支給が遅れたり、終了したりします。
- 予定されたインタビューを受けていない場合、あなたがインタビューの実施日程を再調整しなければならなくなります。
- インタビューの日程を変更したい場合は、あなたのワーカーにその旨を伝えてください。
- 必要な証明書類はあなたのワーカーがそれを要求してから10日以内に提出しなければなりません。これらの証明書類を用意するのに助力が必要な場合は、あなたのワーカーにご相談ください。あなたのワーカーが手助けをします。

コメント: