

귀하는 CALFRESH 혜택 수급에 대해 지불해야 할 의무가 없습니다

날짜:	수혜자 이름:
-----	---------

저희는 _____ 일자로 _____의 서명이 있는 귀하의 지불금을 수령했으며, 이 지불금은 과거에 귀하가 받은 CalFresh 혜택에 대한 상환 금액 _____ 달러(\$_____)에 해당합니다. 귀하는 합법적으로 CalFresh 혜택을 받은 것이며, 더 이상 상환할 의무가 없습니다.

그러나, 귀하가 자발적인 기부를 원하는 경우, FNS(FOOD AND NUTRITION SERVICE) 앞으로 지불할 수 있습니다. 귀하는 처리를 위해 지불금을 저희 쪽으로 보낼 수 있으며, 저희는 그것을 적절한 FNS 사무소로 전달할 것입니다. **현금은 보내지 마십시오.**

자발적인 기부금을 보내는 경우, 첨부된 양도 서식을 작성한 후 해당 기부금과 함께 다음 주소에 위치한 저희 사무소로 보내셔야 합니다.

기부에 대한 정보는 귀하가 서면으로 공개를 허가하지 않는 한 미국 총영사관에 공개하지 않을 것입니다.

본 통지서와 관련하여 궁금한 점이 있으시면, 아래로 문의할 수 있습니다.

이름: _____ 전화: _____