LIHAM NG PAALAALA

Pangalan ng Kaso: _____

Numero ng Kaso: _____

Pangalan ng Manggagawa: _____

Numero ng Manggagawa: _____

Telepono ng Manggagawa: _____

Petsa: _____

Noong _____, nagpadala po kami ng isang paunawa na nagsasabi sa inyo na ang inyong
(PETSA)

☐ CalFresh

☐ CalWORKs

ay ititigil simula sa _____ dahil hindi namin natanggap ang isang kumpletong ulat na SAR 7.
(PETSA)
Bilang sagot sa aming paunawa, ipinasok ninyo ang inyong SAR 7 noong _____, pero ito ay hindi kumpleto. **HINDI NINYO NAAYOS ANG PROBLEMA.** Upang maiwasan ang pagtigil ng inyong mga benepisyo, bago matapos ang unang araw ng trabaho ng susunod na buwan, kailangan ninyong gawin ang mga sumusunod:
(PETSA)

Kung kailangan ninyo ng tulong sa pag-unawa sa paunawang ito o pagharap ng SAR 7, mangyaring makipag-ugnayan sa opisina ng inyong County.

Kung ang inyong mga benepisyo ay itinigil dahil hindi ninyo naipasok ang isang kumpletong SAR 7, hindi kayo tatanggap ng mga Benepisyo ng Transitional CalFresh (TCF). Kung kayo ay may mga katanungan tungkol sa TCF, mangyaring makipag-ugnayan sa opisina ng inyong County.

Kung hindi kayo sumasang-ayon, makakahingi pa rin kayo ng pagdinig batay sa paunawa na ipinadala namin sa inyo noong _____ .
(PETSA)

Ang numero ng telepono para sa paghingi ng pagdinig ng estado ay 1-800-952-5253 o para sa may kapansanan sa pandinig o pagsasalita na gumagamit ng TDD 1-800-952-8349.

Maaari ninyong ipakoreo ang inyong kinumpletong SAR 7 na may pagpapatunay na inilista namin sa itaas o dalhin ito sa opisina sa welfare ng inyong county. Kung hindi namin natanggap ang kinakailangang impormasyon bago lumampas ang unang araw ng trabaho ng susunod na buwan, hindi kayo tatanggap ng anumang mga benepisyo sa susunod na buwan.