أنت لست مدينًا بأي شيء للحصول على مزايا CALFRESH

التاريخ:	اسم العميل:

لقد تسلمنا المبلغ الذي دفعته بتاريخ _____ ووقع عليه _____ وكانت قيمته _____ دولار أمريكي (_____$) لتسديد قيمة مزايا CalFresh التي حصلت عليها من قبل. فلقد كنت حصلت على مزايا CalFresh بشكل قانوني ولم يكن هناك ما ينص على إعادة دفع قيمة تلك المزايا.

مع ذلك، إذا كنت تريد تقديم تبرعات تطوعية، يمكنك جعلها مستحقة الدفع لقسم FOOD AND NUTRITION SERVICE (قسم المواد الغذائية والتغذية). ويمكنك إرسال الشيك إلينا لمتابعته وتوجيهه إلى مكتب FNS المناسب. **ويُرجى عدم إرسال أي أموال نقدية.**

إذا كنت تريد إرسال تبرع، يجب أن تُكمل نموذج التخالص المُرفق وإعادته مع التبرع إلى مكتبنا الكائن في:

لن يتم الإفصاح عن معلومات تبرعك (تبرعاتك) إلى مكتب القنصل العام في الولايات المتحدة إلا إذا طلبت منا ذلك كتابةً.

إذا كانت لديك أي أسئلة بشأن هذا الإخطار، يمكنك الاتصال بـ:

الاسم:_____ الهاتف:_____