

خطاب تحديد موعد إعادة توثيق CALFRESH

- التاريخ
- اسم الحالة
- رقم الحالة
- اسم الموظف
- رقم الموظف
- رقم هاتف الموظف
- العنوان

تنتهي فترة توثيق CalFresh في _____ يوم/شهر/سنة. لذا، يلزمك إجراء مقابلة لمواصلة التمتع بمنافع CalFresh. إليك خطاب تحديد الموعد الخاص بك.

لديك موعد لإجراء مقابلة عبر الهاتف لإعادة توثيق CalFresh. فإذا أردت إجراء مقابلة شخصية، يُرجى الاتصال بالموظف المختص على الرقم المذكور أعلاه **لتحديد موعد**. وستتصل بك المقاطعة لتحديد موعد إجراء المقابلة عبر الهاتف على:

تاريخ الموعد:	توقيت الموعد:
رقم الهاتف:	

لديك موعد مقابلة شخصية لإعادة توثيق CalFresh في: _____ يوم/شهر/سنة

تاريخ الموعد:	توقيت الموعد:
اسم مكتب المقاطعة:	

عنوان مكتب المقاطعة	المدينة:	الولاية:	الرمز البريدي:
---------------------	----------	----------	----------------

سنتصل بك على الرقم المذكور أعلاه. فإذا كان الرقم غير صحيح، فعليك الاتصال بنا وتقديم رقم يمكننا الوصول إليك من خلاله لإجراء المقابلة. فمن المهم أن تتمكن من الوصول إليك. وربما تود أيضاً تزويدنا برقم هاتف بديل يمكننا من الوصول إليك. ومن الممكن أيضاً أن تكون أرقام هواتف المقاطعة محظورة. فإذا كان هاتفك لا يقبل الأرقام المحظورة، فقد تفوتك المكالمات الهاتفية لإجراء المقابلة مما قد يؤخر حصولك على المنافع. ومن ثم سيكون عليك إعادة جدولة مقابلتك. فإذا فاتتك المقابلة الهاتفية، فاتصل بالموظف المختص على الرقم المذكور أعلاه، أو اذهب إلى المكتب المشار إليه أعلاه لإعادة جدولة المقابلة.

تذكيرات مهمة

- قد يؤدي عدم إتمام تلك المقابلة إلى تأخير حصولك على منافع CalFresh أو وقفها.
- إذا لم تستطع الالتزام بالموعد المحدد في الجدول، فأنت مسؤول عن إعادة جدولته.
- لتغيير موعدك، يرجى الاتصال بالموظف المختص.
- يجب تقديم التصديق المطلوب خلال 10 أيام من طلب الموظف المختص له. يُرجى إبلاغ الموظف المختص إذا ما احتجت أي مساعدة للحصول على هذه المعلومات. فيإمكانه مساعدتك في ذلك.

التعليقات: