شما از بابت دریافت مزایای CALFRESH بدهکار نیستید

تاریخ:	نام شخص:

ما پرداخت مورخ _____ شما و امضا شده توسط _____ به مبلغ _____ دلار (_____$) برای بازپرداخت مزایای CalFresh دریافت شده توسط شما در گذشته را دریافت نموده ایم. شما CalFresh را بصورت قانونی دریافت کرده و هیچ تعهدی برای انجام هیچگونه بازپرداخت ندارید.

با این وجود اگر مایل هستید مبلغی را به صورت کمک داوطلبانه بپردازید، می توانید آنرا در وجه FOOD AND NUTRITION SERVICE (FNS) پرداخت نمایید. شما می توانید مبلغ پرداختی خود را جهت پردازش برای ما ارسال کنید و ما آنرا به دفتر FNS مربوطه خواهیم فرستاد. **از ارسال وجه نقد خودداری کنید.**

اگر یک کمک داوطلبانه ارسال می کنید، باید فرم اجازه نامه پیوست را تکمیل کرده و آنرا همراه با کمک داوطلبانه خود به دفتر ما در آدرس زیر ارسال نمایید:

اطلاعات مربوط به کمک(های) شما در اختیار دفتر سرکنسول گری آمریکا قرار داده نمی شود، مگر آنکه کتباً به ما اجازه داده باشید.

اگر سوالی درباره این اعلامیه دارید، می توانید با اینجا تماس بگیرید:

نام: _____ تلفن: _____