

프로그램 준수 심사 일정 통지

날짜 _____ 카운티 _____

이름:

주소:

당 기관은 _____의 결과에 따라 초과 지급의 가능성 또는 고의적인 프로그램 위반에 대해 귀하의 식품 및 영양 서비스 케이스를 심사하고 있습니다.

- 귀하의 면담일정이 다음과 같이 예정되어 있습니다:
(날짜) _____ (시간) _____
_____ DSS(주소: _____)
또는
- 귀하의 가정 방문 일정이 다음과 같이 예정되어 있습니다:
(날짜) _____ (시간) _____
(집주소) _____

본 약속 또는 가정 방문의 목적은 당 기관이 귀하가 수당을 초과 지급받았거나 고의적으로 프로그램 규칙을 위반했다고 판단하는 이유를 알리고 그리고/또는 당 기관이 귀하가 수당을 초과 지급 받았는지 그리고 귀하가 푸드 스탬프 규칙을 고의적으로 위반했는지를 판단할 수 있는 정보를 요청하기 위함입니다.

귀하는 본 약속에 참석하지 않거나, 가정 방문을 허락하지 않거나, 관련 정보를 말하지 않거나 또는 본 조사에 대해 당 기관에 어떠한 정보도 제공하지 않을 수 있습니다. 그러나, 본 조사는 귀하의 협조 여부에 관계없이 계속 진행됩니다. 본 약속에 참석하지 않거나 가정 방문을 허락하지 않아도 귀하의 현재 식품 및 영양 서비스 수급에는 어떠한 영향도 미치지 않습니다. 귀하는 담당 사회복지사로부터 귀하가 현재 받고 있는 식품 및 영양 서비스를 계속 유지하려면 약속에 참석하거나 관련 정보를 제공해야 한다는 별도의 통지서를 받을 수 있습니다. 당 기관이 귀하의 초과 지급 건에 대한 다른 서신을 발송하거나 또는 고의적인 규칙 위반에 대해 귀하를 기소하는 경우, 귀하는 당 기관의 기록 열람 및 공정 심리를 요청할 수 있습니다.

귀하는 법률 지원(Legal Aid) 사무소에서 무료로 법률 자문을 받을 수 있습니다. 관련 사무소의 전화번호는 1-877-694-2464 로 문의하십시오. 귀하는 자비로 고용한 변호사 또는 기타 대리인을 본 문제와 관련된 모든 회의 또는 심리에 참석시킬 수 있습니다.

질문 사항이 있거나 본 약속 일정을 조정하고 싶은 경우, 다음으로 문의하십시오:

감사합니다.

프로그램 준수 조사관

DSS-8230 (2009 년 9 월)

경제 가족 서비스