

노스캐롤라이나 주 보건후생부
사회복지과

식품 및 영양 서비스 혜택에 대한 중대한 변경 사항의 영향

날짜: _____

카운티: _____

FNS 케이스 번호: _____

_____에 대한 중대한 변경 사항이 귀하의 식품 및 영양 서비스 혜택에 미치는 영향에 대해 알려드립니다.

- 귀하의 식품 및 영양 서비스 수당 금액이 _____에서 _____로
_____ 일부로 변경됩니다.
- 귀하의 식품 및 영양 서비스 혜택이 _____ 일부로 종료됩니다.

비고: _____

본 변경 조치의 근거가 되는 주 정부 규정은 식품 및 영양 서비스 인증 설명서의 635항에 설명되어 있습니다.

본 결정에 불복하는 경우, 귀하는 해당 케이스에 심리를 요청할 권리가 있습니다. 공정 심리는 거주 지역 식품 및 영양 서비스 사무소 또는 카운티 사회복지부에 내방, 전화 또는 서면으로 통보하여 심리를 요청할 수 있습니다. 심리는 가구의 다른 구성원이나 귀하의 대리인이 요청할 수 있습니다. 귀하는 자비로 고용한 변호사를 포함하여 심리에 참석할 개인 대리인을 임명할 수 있습니다. 무료 법률 자문도 이용할 수 있습니다. 가까운 법률 서비스(Legal Services) 사무실에 문의하십시오.

본 변경에 대한 질문 사항은 귀하의 식품 및 영양 서비스 담당 사회복지사에게 문의하십시오.

감사합니다.

사회복지사 서명

전화번호