

SỞ Y TẾ VÀ DỊCH VỤ NHÂN SINH BẮC CAROLINA  
Đơn Vị Dịch Vụ Xã Hội  
THÔNG BÁO VỀ SỰ HỘI ĐỦ ĐIỀU KIỆN, TỪ CHỐI HOẶC TÌNH TRẠNG ĐANG CHỜ

Sinh \_\_\_\_\_

Số Hồ Sơ:

Tên  
Địa chỉ

Vì quý vị cần Dịch Vụ Dinh Dưỡng và Thực Phẩm ngay lập tức, chúng tôi đã hoãn lại yêu cầu quý vị cung cấp cho chúng tôi một số thông tin nhất định. Bây giờ chúng tôi cần quý vị mang hoặc gửi thư các thông tin sau đây:

Chúng tôi thông báo cho quý vị biết về hành động chúng tôi đã đưa vào hồ sơ Dịch Vụ Dinh Dưỡng và Thực Phẩm của quý vị. Chúng tôi đã giải thích hành động của chúng tôi cạnh (các) hộp được đánh dấu.

Quý vị sẽ nhận được Dịch Vụ Dinh Dưỡng và Thực Phẩm trong (các)

tháng: \_\_\_\_\_

Tháng đầu tiên quý vị sẽ nhận được \_\_\_\_\_ bao gồm

(các) tháng: \_\_\_\_\_

Sau tháng đầu tiên này, quý vị sẽ nhận được \_\_\_\_\_

Đơn xin của quý vị đã không được chấp thuận vì:

Quý vị đã không thực hiện mọi thứ được yêu cầu để chúng tôi tìm hiểu xem quý vị có đủ điều kiện để nhận Dịch Vụ Dinh Dưỡng và Thực Phẩm hay không. Đây là những gì quý vị vẫn cần làm:

Nếu quý vị thực hiện điều này trước \_\_\_\_\_ quý vị sẽ không cần phải nộp lại đơn.

Nếu quý vị muốn có một buổi điều trần, hãy điền vào mẫu đơn này, xé ra, và gửi thư tới:

Phúc lợi sẽ không được cung cấp qua tháng đầu tiên, trừ khi quý vị cung cấp thông tin chúng tôi yêu cầu vào khoảng trống phía trên. Nếu thông tin tạo một sự thay đổi về sự hội đủ điều kiện hoặc mức phúc lợi của quý vị, chúng tôi sẽ hành động theo những thay đổi mà không thông báo trước cho quý vị. Nếu quý vị không cung cấp thông tin chúng tôi yêu cầu trước \_\_\_\_\_, Chúng tôi sẽ đóng hồ sơ của quý vị mà không cần thông báo thêm.

Quý vị có thể có một buổi điều trần công bằng về trường hợp của quý vị nếu quý vị không đồng ý với quyết định của chúng tôi. Quý vị cần yêu cầu một buổi điều trần không muộn hơn

\_\_\_\_\_. Để bảo vệ quyền lợi của quý vị, quý vị có thể nộp lại đơn và yêu cầu một buổi điều trần. Ngoài ra, nếu quý vị đã được chứng nhận, quý vị có thể yêu cầu một buổi điều trần bất kỳ lúc nào để tranh luận về mức phúc lợi của quý vị. Để yêu cầu một buổi điều trần công bằng, hãy gọi cho Văn Phòng Dịch Vụ Dinh Dưỡng và Thực Phẩm theo số

\_\_\_\_\_ hoặc điền và gửi lại mẫu dưới đây. Quý vị cũng có thể gọi số này nếu quý vị muốn biết thêm về cách buổi điều trần công bằng diễn ra. Tư vấn pháp lý miễn phí có sẵn. Liên hệ với văn phòng Dịch Vụ Pháp Lý gần nhất.

Trân trọng,

Tên của người yêu cầu buổi điều trần

Địa chỉ

Số điện thoại có thể liên hệ với quý vị

Chữ ký của quý vị

Ngày hôm nay

Hãy điền vào chỗ trống này để cho chúng tôi biết lý do quý vị muốn có một phiên xử công bằng

Chỉ dùng cho văn phòng

Số hồ sơ	Nhân viên phụ trách hồ sơ	Ngày gửi thông báo	Ngày nhận được yêu cầu
----------	---------------------------	--------------------	------------------------

Hành Động Được Thực Hiện Đối Với Hồ Sơ Dịch Vụ Dinh Dưỡng và Thực Phẩm của quý vị