

**SỞ Y TẾ VÀ DỊCH VỤ NHÂN SINH BẮC CAROLINA**  
**Đơn Vị Dịch Vụ Xã Hội**  
**HÀNH ĐỘNG THỰC HIỆN ĐỐI VỚI BUỔI ĐIỀU TRẦN TRUẤT QUYỀN HÀNH CHÍNH**

HẠT: \_\_\_\_\_  
NGÀY: \_\_\_\_\_  
SỐ HỒ SƠ: \_\_\_\_\_  
DỊCH VỤ DINH DƯỠNG VÀ THỰC PHẨM: \_\_\_\_\_  
VIỆC LÀM TRƯỚC TIÊN: \_\_\_\_\_  
(Đánh dấu các chương trình thích hợp)

Tên:  
Địa chỉ:

Buổi điều trần được tiến hành vào \_\_\_\_\_ thấy rằng quý vị đã Cố Ý Vi Phạm Chương Trình. Nếu không có mặt tại buổi điều trần, quý vị có 10 ngày để cung cấp lý do chính đáng cho việc không xuất hiện.

Quý vị có hai lựa chọn:

1. Nếu quý vị hài lòng với quyết định và không muốn một buổi điều trần mới, quý vị sẽ không có buổi điều trần \_\_\_\_\_ Việc Làm Trước Tiên cho các tháng \_\_\_\_\_ qua \_\_\_\_\_, và/hoặc \_\_\_\_\_ Dịch Vụ Dinh Dưỡng và Thực Phẩm cho các tháng \_\_\_\_\_ qua \_\_\_\_\_.
2. Nếu quý vị không hài lòng với quyết định, quý vị có thể yêu cầu một buổi điều trần mới ở cấp cao hơn bằng cách gọi điện cho Sở Dịch Vụ Xã Hội Của Hạt hoặc bằng cách ký tên của quý vị dưới đây và gửi biểu mẫu này cho Sở Dịch Vụ Xã Hội Của Hạt. Nếu quý vị yêu cầu một buổi điều trần mới trong vòng 15 ngày sau khi nhận được thông báo này, quý vị sẽ tiếp tục nhận được \_\_\_\_\_ Dịch Vụ Dinh Dưỡng và Thực Phẩm và/hoặc \_\_\_\_\_ Việc Làm Trước Tiên cho đến khi buổi điều trần mới diễn ra nếu quý vị có đủ điều kiện. (Hãy chắc chắn bao gồm ngày cuối tuần và ngày lễ khi tính 15 ngày.)

\_\_\_\_\_ Có, tôi muốn một buổi điều trần mới

\_\_\_\_\_  
(Ký tên của quý vị ở đây)

Nếu quý vị có thắc mắc, vui lòng gọi cho Sở Dịch Vụ Xã Hội Của Hạt theo số \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Chữ Ký Của Đại Diện Của Hạt

**THÔNG BÁO CHO CÁC THÀNH VIÊN GIA ĐÌNH CÒN LẠI**  
(chỉ hoàn thành Dịch Vụ Dinh Dưỡng và Thực Phẩm)

Chúng tôi đã rà soát trường hợp của quý vị để xem liệu quý vị có thể đã nhận Dịch Vụ Dinh Dưỡng và Thực Phẩm trong khi \_\_\_\_\_ không được phép tham gia hay không. Đây là những gì chúng tôi phát hiện.

\_\_\_\_\_ Quý vị sẽ nhận được \_\_\_\_\_ trong Dịch Vụ Dinh Dưỡng và Thực Phẩm trong các tháng \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_ Mặc dù thời gian chứng nhận của quý vị kết thúc, quý vị có thể đủ điều kiện. Để xem quý vị có đủ điều kiện hay không, vui lòng gọi điện, viết thư, hoặc đến Sở Dịch Vụ Xã Hội Của Hạt và yêu cầu nộp đơn.

\_\_\_\_\_ Quý vị không còn đủ điều kiện.

**Nếu quý vị không hài lòng với quyết định, quý vị có thể yêu cầu một buổi điều trần.**

**Nhân viên phụ trách của quý vị sẽ thông báo cho quý vị về số lượng thanh toán Việc Làm Trước Tiên của quý vị.**