

SỞ Y TẾ VÀ DỊCH VỤ NHÂN SINH BẮC CAROLINA
Đơn Vị Dịch Vụ Xã Hội

TÁC ĐỘNG CỦA THAY ĐỔI CHÍNH SÁCH TỚI PHÚC LỢI DỊCH VỤ DINH DƯỠNG VÀ THỰC PHẨM CỦA QUÝ VỊ

NGÀY: _____

HẠT: _____

SỐ HỒ SƠ FNS: _____

Chúng tôi muốn cho quý vị biết về tác động mà sự thay đổi chính sách về _____ có đối với các phúc lợi Dịch Vụ Dinh Dưỡng và Thực Phẩm của quý vị.

- Phần Dịch Vụ Dinh Dưỡng và Thực Phẩm đã được thay đổi từ _____ đến _____ bắt đầu vào ngày _____.
- Các phúc lợi Dịch Vụ Dinh Dưỡng và Thực Phẩm Của quý vị sẽ chấm dứt vào _____.

Nhận Xét: _____

Các quy định của Tiểu bang hỗ trợ sự thay đổi này được tìm thấy trong Mục 635 của Sổ Tay Chứng Nhận Dịch Vụ Dinh Dưỡng và Thực Phẩm.

Quý vị có quyền 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 có thể yêu cầu một buổi điều trần công bằng bằng cách cho Dịch Vụ Dinh Dưỡng hoặc Thực Phẩm hoặc Sở Dịch Vụ Xã Hội Của Hạt biết về yêu cầu của quý vị trực tiếp hoặc qua điện thoại, hoặc bằng cách viết thư. Buổi điều trần có thể được yêu cầu bởi bất kỳ thành viên gia đình hoặc bởi người đại diện nào của quý vị. Quý vị có thể được đại diện tại phiên điều trần bởi một đại diện cá nhân, bao gồm luật sư của quý vị. Có thể có tư vấn pháp lý miễn phí. Hãy liên hệ với văn phòng Dịch Vụ Pháp Lý gần nhất của quý vị.

Nếu quý vị có bất kỳ câu hỏi nào về sự thay đổi này, liên hệ với Nhân Viên Dịch Vụ Dinh Dưỡng và Thực Phẩm.

Trân trọng,

Chữ Ký Của Nhân Viên Phụ Trách:

Số Điện Thoại