

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

**TÁC ĐỘNG CỦA THAY ĐỔI**

Ngày: \_\_\_\_\_

Hạt: \_\_\_\_\_

Số Hồ Sơ FNS \_\_\_\_\_

Ngày nhận báo cáo của người nhận

(Khi có): \_\_\_\_\_

Chúng tôi muốn cho quý vị biết về tác động mà báo cáo gần đây của quý vị về sự thay đổi trong hoàn cảnh của quý vị có đối với các phúc lợi Dịch Vụ Dinh Dưỡng và Thực Phẩm. Chúng tôi cũng gửi tài liệu này để xem liệu có sự thay đổi trong chương trình Hỗ Trợ Gia Đình Việc Làm Trước Tiên của quý vị tạo sự thay đổi trong các phúc lợi Dịch Vụ Dinh Dưỡng và Thực Phẩm.

Phần Dịch Vụ Dinh Dưỡng và Thực Phẩm đã được thay đổi từ \_\_\_\_\_ đến \_\_\_\_\_, bắt đầu từ ngày \_\_\_\_\_

Vì chúng tôi không thể thay đổi hồ sơ của quý vị kịp thời để tăng phần của quý vị trong tháng \_\_\_\_\_, quý vị sẽ nhận được phần bổ sung \_\_\_\_\_

Hiện không có thay đổi trong phần Dịch Vụ Dinh Dưỡng và Thực Phẩm của quý vị.

Nhận Xét:

Quy định của Tiểu bang hỗ trợ thay đổi này được tìm thấy trong (các) đoạn \_\_\_\_\_ của Sổ Tay Chứng Nhận Dịch Vụ Dinh Dưỡng và Thực Phẩm, hoặc trong \_\_\_\_\_

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 và 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.

Quý vị có 90 ngày kể từ ngày của thư này, có nghĩa là cho đến \_\_\_\_\_ để yêu cầu một buổi điều trần. Nếu quý vị không yêu cầu một buổi điều trần trước ngày này, quý vị không thể có buổi điều trần.

Quý vị có thể tiếp tục nhận được Dịch Vụ Dinh Dưỡng và Thực Phẩm với mức hiện tại của quý vị nếu quý vị yêu cầu một buổi điều trần trước \_\_\_\_\_

Trân trọng,

\_\_\_\_\_  
Chữ Ký Của Nhân Viên

\_\_\_\_\_  
Số Điện Thoại