

## 자격상실에 대한 설명

	카운티 _____
	FNS 케이스 번호 _____
	날짜 _____
	담당 사회복지사 _____

### 의 자격상실 사유:

- \_\_\_ 자발적으로 정당한 이유 없이 주당 최소 삼십(30) 시간(또는 30시간에 최소 임금을 곱한 값)의 근로직을 그만두었습니다. 상기인은 필수 자격상실 기간을 거쳐야 합니다. 상기인이 근로 요건에서 면제되는 경우에는 자격상실 기간이 종료됩니다.
- \_\_\_ 근로 시간을 주당 최소 삼십(30) 시간(또는 30시간에 최소 임금을 곱한 값) 이하로 줄였습니다. 상기인은 필수 자격상실 기간을 거쳐야 합니다. 상기인이 근로 요건에서 면제되는 경우에는 자격상실 기간이 종료됩니다.  
*자발적으로 직장을 그만두거나 근로 시간을 줄이는 경우에 해당하는 자격상실 기간이 지난 후, 상기인은 식품 및 영양 서비스(FNS) 혜택을 다시 받을 수 있게 됩니다. 귀하가 더 이상 FNS 혜택을 받고 있지 않는 경우에는 재신청이 필요합니다.*
- \_\_\_ 실업수당(UIB) 요건을 준수하지 못했습니다. 상기인은 (UIB 수급 또는 근로 우선 가정 지원(WFFA) 참여 이외의 사유로) 근로 요건에서 면제되어야 하거나 또는 UIB 근로 요건을 준수해야 합니다.
- \_\_\_ 근로 우선 가정 지원(WFFA) 고용 서비스를 준수하지 못했습니다. 상기인은 (실업수당(UIB) 수급 또는 WFFA 고용 서비스 참여 이외의 사유로) 근로 요건에서 면제되어야 하거나 또는 WFFA 근로 서비스를 준수해야 합니다.

### 자격상실 기간:

	(시작일)	(종료일)
___ 1개월 - 첫 번째 근로 요건 위반		
___ 3개월 - 두 번째 근로 요건 위반		
___ 6개월 - 세 번 이상의 근로 요건 위반		

### 공정 심리 권리

본 결정에 불복하는 경우, 귀하의 FNS 케이스에 대해 공정 심리를 요청할 수 있습니다. 귀하의 FNS 케이스에 대한 조치에 불복하는 경우, 본 통지일로부터 90일 내에 또는 \_\_\_\_\_까지 구두 또는 서면으로 공정 심리를 요청할 수 있습니다.