

SỞ Y TẾ VÀ DỊCH VỤ NHÂN SINH BẮC CAROLINA  
ĐƠN VỊ DỊCH VỤ XÃ HỘI

**GIẢI THÍCH VIỆC TRUẤT QUYỀN**

	HẠT _____
	FNS CASE # _____
	NGÀY _____
	NHÂN VIÊN _____

**Các Cá Nhân bị loại sau đây \_\_\_\_\_ :**

- tự nguyện và không có lý do chính đáng từ bỏ một công việc ít nhất là ba mươi (30) giờ mỗi tuần (hoặc 30 giờ nhân với mức lương tối thiểu). Cá nhân chỉ cần chấp hành khoản thời gian truất quyền bắt buộc. Việc truất quyền kết thúc nếu cá nhân được miễn các yêu cầu công việc.
- giảm giờ làm việc ít hơn ba mươi (30) giờ mỗi tuần (hoặc 30 giờ nhân với mức lương tối thiểu). Cá nhân chỉ cần chấp hành khoản thời gian truất quyền bắt buộc. Việc truất quyền kết thúc nếu cá nhân được miễn các yêu cầu công việc.

*Sau khi chấp hành thời hạn truất quyền phù hợp đối với việc bỏ tự nguyện hoặc giảm giờ làm việc, người đó sẽ được đưa quay lại phúc lợi Dịch Vụ Dinh Dưỡng và Thực Phẩm (Food and Nutrition Services hay FNS). Nếu quý vị không còn được nhận trợ cấp FNS, quý vị sẽ cần phải nộp lại đơn.*

- không tuân thủ các yêu cầu công việc Phúc Lợi Bảo Hiểm Thất Nghiệp (Unemployment Insurance Benefits hay UIB). Người đó được miễn các yêu cầu công việc (đối với các lý do ngoài nhận UIB hoặc tham gia vào Dịch Vụ Việc Làm Hỗ Trợ Gia Đình Việc Làm Trước Tiên (Work First Family Assistance hay WFFA)) hoặc tuân theo yêu cầu công việc UIB.
- không tuân thủ Dịch Vụ Việc Làm Hỗ Trợ Gia Đình Công Việc Trước Tiên (WFFA). Người đó được miễn các yêu cầu công việc (đối với các lý do ngoài nhận Phúc Lợi Bảo Hiểm Thất Nghiệp (UIB) hoặc tham gia vào Dịch Vụ Việc Làm WFFA) hoặc tuân theo Dịch Vụ Việc Làm WFFA.

**Thời gian bị loại:** \_\_\_\_\_ (Từ) \_\_\_\_\_ (Tới)

- Một tháng - Vi Phạm Yêu Cầu Công Việc Lần Đầu
- Hai tháng - Vi Phạm Yêu Cầu Công Việc Lần 2
- Sáu tháng - Vi Phạm Yêu Cầu Công Việc Lần Thứ 3 Trở Lên

**QUYỀN ĐIỀU TRẦN CÔNG BẰNG**

Quý vị có thể có một buổi điều trần công bằng về hồ sơ FNS của quý vị nếu quý vị không đồng ý với quyết định này. Quý vị có thể yêu cầu một buổi điều trần công bằng trong vòng 90 ngày kể từ ngày của thông báo này, hoặc trước \_\_\_\_\_, hoặc bằng lời nói hay văn bản, nếu không đồng ý với hành động này về hồ sơ FNS của quý vị.