

Nombre del caso: _____

Número de caso: _____ Dirección de correo _____

Título: Solicitud inicial-aviso de cita

Estimado/a: _____:

Su solicitud para Asistencia Nutricional Complementaria, conocido anteriormente como programa de cupones para alimentos, fue recibida el _____.

Para determinar si su hogar llena los requisitos para recibir asistencia, necesita ser entrevistado. Usted no necesita ir a la oficina del condado para ser entrevistado. Se le ha programado una entrevista telefónica para el _____, entre las _____ y las _____. Un trabajador de caso le llamará al _____ para llevar a cabo la entrevista telefónica. Este es el número telefónico que nosotros tenemos en nuestros archivos. Si su número de teléfono ha cambiado o si este número de teléfono es incorrecto, por favor llame al _____ y denos un número de teléfono correcto, antes del día de la entrevista.

Si usted no tiene un teléfono, si necesita ser entrevistado en persona o si usted no puede estar a la hora y fecha de esta entrevista, por favor llame al _____.

No completar la entrevista, puede causar que sus beneficios sean retrasados o denegados.

Los derechos a una audiencia imparcial se encuentran explicados en el reverso de este aviso.