CARTA SOBRE SU CITA

CONDADO DE

Fecha del aviso : _____
Nombre del caso : _____
Número del caso : _____
Nombre del trabajador: _____
Núm. del trabajador: _____
Número de teléfono: _____
Dirección : _____
_____
_____

(Destinatario)

☐ CalFresh ☐ CalWORKs ☐ Otro: _____

☐ Usted tiene cita para una entrevista telefónica. **Si quiere hacer la entrevista en persona, por favor, llame al condado usando el número que se menciona arriba para programarla.**

Fecha de la cita:	Hora de la cita:
Su número de teléfono:	Número de teléfono alternativo:

Lo llamaremos al número de teléfono que figura arriba. Si este número es incorrecto, usted debe llamarnos y darnos otro número que se pueda usar para hacer la entrevista. Es preciso que podamos contactar a usted. También es recomendable darnos un número alternativo. A veces los teléfonos bloquean los números del condado; si esto le sucede, es posible que no reciba la llamada, lo que podría demorar la emisión de sus beneficios. Si usted se pierde la entrevista, tendrá que programarla para otro día. Puede hacerlo llamando al condado (al número que se menciona arriba) o visitando la oficina cuya dirección aparece en la parte superior de esta página.

☐ Usted tiene cita para una entrevista en persona.

Fecha de la cita:	Hora de la cita:		
Nombre de la oficina del condado:			
Dirección de la oficina del condado:	Ciudad:	Estado:	C. P.:

RECORDATORIOS IMPORTANTES

- El no hacer la entrevista podría demorar la emisión de sus beneficios o incluso discontinuarlos.
- Para cambiar su cita, llame al condado al: _____.
- Es posible que se le pida verificación de que usted reúne ciertos requisitos para recibir beneficios. Si necesita ayudar para obtener esta información, comuníqueselo al condado; puede ayudarlo a conseguirla.

COMENTARIOS: