

إخطار عدم أهلية

المقاطعة: _____

التاريخ: _____

رقم حالة برنامج "العمل أولاً" _____

رقم حالة برنامج خدمات الطعام والتغذية _____

(ضع علامة على البرامج المناسبة)

لقد قررت محكمة قانونية إدانتك بانتهاك متعمد للبرنامج. يسري القسم الذي تم وضع علامة عليه عليك.

لن تتلقى إعانة برنامج خدمات الطعام والتغذية بدءًا من _____ حتى _____

لن تحصل على إعانة برنامج "العمل أولاً" بدءًا من _____ حتى _____.

إخطار لبقية أفراد الأسرة

قم باستيفاء برنامج خدمات الطعام والتغذية فقط

لقد قمنا بمراجعة حالتك للتحقق مما إذا كنت تستطيع الحصول على إعانة برنامج خدمات الطعام والتغذية بينما الشخص المحدد اسمه أعلاه غير مؤهل. يرد فيما يلي القرار الذي اتخذناه:

سوف تحصل على _____ دولار أمريكي _____ كل شهر من _____ إلى _____. وبأي حال، سوف تحتاج إلى إعادة التقديم لكي تحصل على إعانة برنامج خدمات الطعام والتغذية نظرًا لأن فترة الاعتماد الخاصة بك سوف تكون قد انتهت.

لقد انتهى سريان فترة الاعتماد الخاصة بك. يُمكنك إعادة التقديم في أي وقت.

لم تعد مؤهلاً لخدمات الطعام والتغذية بعد الآن.

إذا ساورتك أسئلة فيما يتصل بهذه المعلومات، يُرجى إبلاغي.

تقبلوا فائق التحية والاحترام،

ممثل المقاطعة